

REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE ARICA
DIRECCIÓN DE ADM. Y FINANZAS
SECCIÓN DE RENTAS

SOLICITUD

- _____ DOMICILIO DE GIRO ½ UTM.
- _____ CAMBIO DE DOMICILIO ½ UTM.
- _____ CAMBIO DE NOMBRE (sin costo)
- _____ MODIFICACIÓN DE GIRO 1 UTM.
- _____ AMPLIACIÓN DE NÚMERO DE LOCAL ½ UTM.

A DIRECTOR(A) DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
P R E S E N T E

DON:_____

R.U.T. N° _____ POR INTERMEDIO DEL PRESENTE SOLICITA

A UD. _____ DE LA PATENTE _____

ROL N° _____

DE:

A:

RECEPCIÓN

_____
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO

Vº Bº FUNCIONARIO DE RENTAS

Vº Bº JEFE DE RENTAS

INFORME SECCIÓN. DE INSPECCIONES:

Vº Bº INSPECTOR MUNICIPALIDAD

Vº Bº JEFE DE INSPECCIONES

Vº Bº DIRECTOR(A) ADM Y FINANZAS
CANCELACION

BOLETIN DE INGRESO _____

INGRESO A COMPUTACIÓN _____

VALOR \$ _____

FECHA _____

FECHA _____

Vº Bº FUNCIONARIO _____