



DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES
TELEFONOS: 229027110 - 229027111 - 229027112
E-MAIL rentas@municipalidad.cl

EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD

ROL PATENTE: _____

FOLIO: _____

FECHA OTORG: _____

MONTO A PAGAR: _____

N° DE INGRESO: _____

FECHA: _____

SOLICITUD PATENTE PROFESIONAL

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL
CONTRIBUYENTE _____

RUT _____ TELEFONO _____

DIRECCION _____

E- MAIL _____ FECHA SOLICITUD: _____

2. DATOS DE LA PATENTE

PROFESION / OFICIO _____

DOMICILIO _____

CAPITAL _____

FIRMA SOLICITANTE

REQUISITOS PARA OBTENCIÓN DE PATENTE PROFESIONAL:	
1. INICIO DE ACTIVIDADES ANTE SII (CON DIRECCION EN COMUNA DE MELIPILLA)	
2. FOTOCOPIA CÉDULA IDENTIDAD	
3. FOTOCOPIA DEL TITULO PROFESIONAL LEGALIZADO ANTE NOTARIO	
4. DECLARACION JURADA ANTE NOTARIO DEL OFICIO QUE REALIZA (SEGÚN CORRESPONDA)	

NOTA: EL DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES, INFORMA A UD, QUE CADA VEZ QUE REALICE UN CAMBIO DE DOMICILIO, UNA AMPLIACION DE GIRO, UN TERMINO GIRO O CUALQUIER OTRO TRAMITE EN EL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS, TIENE QUE DAR AVISO TAMBIEN A ESTE DEPARTAMENTO, PARA PODER HACER EL TRAMITE QUE CORRESPONDE EN EL SISTEMA DE PATENTES COMERCIALES.

FECHA DE VENCIMIENTO PAGO PATENTES: PRIMER SEMESTRE 31/07/ SEGUNDO SEMESTRE 31/01.

PARA SU CONOCIMIENTO

NOMBRE_____

RUT _____

FIRMA_____