

SOLICITUD DE CAMBIO DE NOMBRE

SOLICITA CAMBIO DE NOMBRE DE LA (S) SIGUIENTE (S) PATENTE (S)

R O L PATENTE	N° _____	R.U.T. _____	
NOMBRE CONTRIBUYENTE:	_____		
DIRECCION COMERCIAL :	_____		
NUEVO NOMBRE	:	_____	
R.U.T. N°	:	_____	
GIRO	:	_____	
TELÉFONO N°	:	_____	
CORREO	:	_____ @ _____	_____

REQUISITOS PARA TRÁMITE :

	CONTRATO CESION DE LOS DERECHOS NOTARIAL
	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO – AUTORIZACIÓN USO INMUEBLE(FOTOCOPIA PROTOCOLIZADA)
	CERTIFICADO DE DOMINIO VIGENTE (FOTOCOPIA PROTOCOLIZADA)
	INFORME DE FACTIBILIDAD PARA EL GIRO ESPECIFICO (emitido por la D.O.M.)
	FOTOCOPIA INICIACION DE ACTIVIDADES DEL S.I.I.
	FOTOCOPIA SIMPLE DE LA ULTIMA (S) PATENTES (S) CANCELADA (S)
	CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD – EXTRACTO – PUBLICACIÓN DIARIO OFICIAL – REGISTRO COMERCIO CERTIFICADO VIGENCIA – C.I. REPRESENTANTE LEGAL
	REGIMEN SIMPLIFICADO (LEY N° 20.659) – CONSTITUCION SOCIEDAD – CERTIFICADO VIGENCIA – CERTIFICADO ANOTACIONES – CERFITICADO ESTATUTOS VIGENTES – ESTATUTOS – C.I. REP.LEGAL
	RESOLUCIÓN SANITARIA FAVORABLE (emitida por la Autoridad Sanitaria)
	INFORME SANITARIO ó CERTIFICADO DE CALIFICACION (emitida por la Autoridad Sanitaria)

Nota : Las solicitudes con sus antecedentes serán recepcionados en la oficina de Rentas y Patentes de la I. Municipalidad de Puerto Varas, calle San Francisco N° 413 – 2° Piso, sujeta a la aprobación de los cambios requeridos, para lo cual una vez ingresada la documentación, deberá consultar al tercer día de su presentación a los siguientes fonos consultas : 65-2361229 – 2361300 - 2361301

.....
Firma Contribuyente o Rep. Legal

RENTAS Y PATENTES

Fono: 652361229 – 2 361300
San Francisco 413
Puerto Varas

**USO EXCLUSIVO DE LA I. MUNICIPALIDAD DE PUERTO VARAS
DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES
(De acuerdo con lo establecido en el art.58°, Ley General de Urbanización y
Construcciones Decreto Supremo N° 458/76 MINVU)**

CERTIFICADO

PROCEDE USO DE SUELO
ZONA _____

PROCEDE USO DE SUELO
ZONA _____

ANTECEDENTES DE CONSTRUCCION

PERMISO EDIFICACIÓN N°..... DEL CERTIFICADO DE RECEPCIÓN FINAL N° DEL
PERMISO DE OBRA MENOR N°..... DEL

INFORME DE FACTIBILIDAD PARA TRAMITE DE PATENTE

DESTINO ACTUAL : CAMBIAR DESTINO A :

USO COMPATIBLE PARA GIRO SOLICITADO :

(OBSERVACIONES) :

<p>_____ V°B° FIRMA Y TIMBRE DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES</p>	<p>Toma de conocimiento por parte del Contribuyente</p> <p>Firma :R.U.N. N°</p> <p>Fecha :</p>
--	--

FECHA INGRESO : _____	<u>COMPROBANTE DE RECEPCIÓN</u>
CONTRIBUYENTE :	
TRAMITE :	
<p>_____ Firma y Timbre Funcionario Receptor</p>	
NOTA : ESTE COMPROBANTE NO ES VALIDO COMO AUTORIZACIÓN PARA FUNCIONAR	