En Terreno Cerrillos
Municipalidad

FORMULARIO SOLICITUD DE PATENTE COMERCIAL
(Marque con una cruz la situación actual de la empresa)

PATENTE NUEVA:_____
MICROEMPRESA FAMILIAR ____ CAMBIO DE DOMICILIO:____

Social/Nombre:

R.U.T.:

Dirección casa matriz:

Dirección sucursal:

Número total de trabajadores:

Giro a realizar en el lugar:

Local exclusivo:

Local acondicionado en vivienda:

Capital inicial del negocio) $_____.

Local en centro Comercial: SI___ NO____
Arrendatario:___ Propietario:___ Usufructo (Autoriza Familiar):___
Teléfono:
E-mail: @
Inicio de Actividades: SI:____ NO:____
Marque con una cruz solo la opción que corresponda (lo declarado en el SII).

a) CASA MATRIZ:____ b) SUCURSAL:___

c) SUCURSAL CASA MATRIZ OTRA COMUNA:_____

d) ROL DE AVALUO (LUGAR DONDE SE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD): _____

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre Completo:
R.U.T.:
Domicilio Particular:
Comuna:
Teléfono:
Correo e-mail:

Departamento de Patentes Comerciales
I. Municipalidad de Cerrillos
Teléfono: 2233278083-2233278082-2233278081
Patentescerrillos2020@gmail.com