

**DA CUANTA DE TERMINO DE GIRO Y
PIDE ELIMINACION PATENTE MUNICIPAL ROL N° _____**

Quinchao, _____

Señor Alcalde de la Comuna de Quinchao,

(Nombre o Razón Social)

Comerciante con domicilio en esta Comuna, calle o lugar _____

_____ N° _____ a Uds., respetuosamente expresa que, a

Contar desde _____

Da término al giro de su establecimiento comercial amparado por la Patente Municipal Rol
N° _____ la que a su vez se encuentra cancelada a esta fecha.

Por lo tanto
Solicita a Ud. la eliminación de la Patente.
Sin otro Particular saluda Atte.

Firma

R.U.T. _____

Adjunto Patente del _____

INFORMACIONES:

