REPÚBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
ILUSTRE MUNICIPALIDAD
R E T I R O
Departamento de Patentes

SOLICITUD DE PERMISO

RETIRO; _____ de _____ del 2014.

NOMBRE CONTRIBUYENTE : _____

RUT Nº : _____

DOMICILIO : _____

GIRO : _____

Al Sr. Alcalde respetuosamente solicito Permiso Municipal para lo siguiente:

ACTIVIDAD : _____

A REALIZARSE EN : _____

MOTIVO : _____

OBSERVACIONES (Funcionamiento)

Firma del Contribuyente

Firma Encarg. Depto. Patentes

Firma Sr. Alcalde