



MUNICIPALIDAD DE SANTA BÁRBARA
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y PATENTES
RENTAS Y PATENTES

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE PATENTE COMERCIAL

Santa Bárbara ____ de _____ de 200__

SEÑOR:
ALCALDE DE SANTA BÁRBARA
PRESENTE:

NOMBRE CONTRIBUYENTE

C. DE IDENTIDAD

Con domicilio Comercial en _____

Respetuosamente viene en solicitar a usted, la anulación de la Patente Comercial
Rol N° _____ a contar del mes de _____
Por _____
_____.

Se adjunta la última Patente debidamente cancelada el Término de Giro y/o cierre
de Sucursal ante el SII.

FIRMA CONTRIBUYENTE