



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

## **SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL COMERCIAL**

---

|                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA DE IDENTIDAD |
|---------------------|---------------------|

Comerciante domiciliado en \_\_\_\_\_

Al Sr. Alcalde de la comuna, tiene a bien solicitar autorización para TRASLADAR la PATENTE

- a) Rol N° \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_
- b) Rol N° \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_
- c) Rol N° \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_

Ubicada en \_\_\_\_\_

Y debe **Trasladarse a** \_\_\_\_\_  
De la comuna de Santa Bárbara.

En cumplimiento a las normas legales vigentes me permito adjuntar los siguientes documentos:

1. Informe del Local emitido por la Dirección de Obras Municipales.
2. Resolución del Servicio de Salud, emitida por el Dpto. Programas Sobre el Ambiente.
3. Acredita dominio local (Escritura o Contrato de Arriendo).

Además, **solo en caso** de Patentes de Alcoholes:

4. Carta con la OPINION de Junta de Vecinos.

En espera de favorable acogida le Saluda Atte.,

---

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Santa Bárbara \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_\_\_