



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANCUD

SOLICITUD CAMBIO DE ACTIVIDAD

Comercial Industrial Profesionales De Alcoholes

--	--

Nombre o Razón Social del solicitante

R.U.T.

--	--

Dirección Particular (Pob., Calle, N°)

Comuna

--	--

Rol

Dirección Comercial

--

Rubro actual de

--

A nuevo Rubro

Firma Solicitante o Rep. Legal

Ancud,

DOCUMENTACIÓN DE DEBE ACOMPAÑAR

- _____ Declaración de Capital Propio, extendido por el contador.
- _____ Contrato de arriendo del local o acreditar ser su propietario
- _____ En caso de productos alimenticios, resolución sanitaria. También para algunas fabricas y talleres, dependiendo del giro a ejercer.
- _____ Fotocopia Patente Municipal cancelada al día.
- _____ Certificado de destino extendido por la Dirección de Obras Municipales, cuando corresponda.