

**SOLICITUD DE AMPLIACION DE GIRO N°**

FECHA :

NOMBRE O RAZON SOCIAL : \_\_\_\_\_

R.U.T. : \_\_\_\_\_ - ROL \_\_\_\_\_

TELEFONO : \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DE LA PATENTE : \_\_\_\_\_

OSERVACIONES: INDIQUE SI EN EL LOCAL COMERCIAL EXISTE PATENTE DE ALCOHOL

ROL: \_\_\_\_\_ DIRECCION: \_\_\_\_\_

GIRO ACTUAL DE LA PATENTE : \_\_\_\_\_

AMPLIACION PROPUESTA : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

INFORME TECNICO DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

FECHA

PROPAGANDA

\_\_\_\_\_  
DIRECCTOR DE OBRAS MUNICIPALES