



rentas@curico.cl
SECCION PATENTES
 Fono: 2547536

N° _____

ELIMINACION DE PATENTE

Curicó _____ de _____ de 20__

Nombre del contribuyente : _____

Rut. : _____ , Teléfono : _____

E- mail: _____

Domicilio Comercial : _____

Giro de la Patente : _____

Patente Rol N° : _____ , cancelada hasta el _____ semestre de año 20__

Domicilio particular : _____

Adjuntar lo siguiente :

- Patente al día (original)
- Copia Término de Giro en el S.I.I.
- Cancelar 2da. cuota (1er. semestre del año)
- Eliminación de Sucursal S.I.I. si corresponde.

Tiene otra Patente en Curicó: SI _____ NO _____

Patente Rol: _____

 Firma Contribuyente
 o representante legal si es sociedad

DIGITADO

RECEPCION



rentas@curico.cl
SECCION PATENTES
 Fono: 2547536

N° _____

COMPROBANTE ELIMINACION DE PATENTE

Nombre del contribuyente : _____

Patente Rol N° : _____

RECEPCION
Firma Funcionario Depto. Rentas