#  www.lareina.cl

#  I.MUNICIPALIDAD DE LA REINA

#  Dirección de Administración y Finanzas

#  Departamento de Rentas Municipales

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **SECCIÓN A: DATOS DEL CONTRIBUYENTE** |
| **A-1: DATOS SOCIEDAD O PERSONA NATURAL** |  |  |
| RAZÓN SOCIAL/NOMBRE |  |
| RUT/C.I. |  |
| NOMBRE DE FANTASÍA |  |
| DIRECCIÓN |  | N° |  |
| LOCAL |  | OFICINA |  | DPTO. |  | CASA |  |
| TELEFONO |  | E-MAIL |  |
| **A-2: DATOS REPRESENTANTE LEGAL** (en caso de contar con más de un representante legal, anexar) |
| NOMBRE COMPLETO |  |  |  |
| CÉDULA IDENTIDAD |  |  |  |
| DIRECCIÓN PARTICULAR |  | N° |  |
| DPTO. |  | CASA |  |
| TELÉFONO (Rep. Legal) |  | E-MAIL |  |
|  |
| **SECCIÓN B: DATOS TRIBUTARIOS** |
| **B-1: ACTIVIDAD ECONÓMICA** |
| ACTIVIDAD ESPECÍFICA A REALIZAR |  |
| CÓDIGO SII  |  |
|  |
| ANEXO 1 |  |
| ANEXO 2 |  |
|  |
| **SECCIÓN C: TIPO DE NEGOCIO** |
| **C-1: TIPO NEGOCIO (**marque con una “X”**)** |  | **C-1.1: SI ES SUCURSAL**  |
|  | NEGOCIO ÚNICO |  |  | N° TRABAJADORES EN CASA MATRIZ |
|  | CASA MATRIZ |  |  | N° TRABAJADORES EN LOCAL (La Reina) |
|  | SUCURSAL (Casa matriz La Reina) |  |  | N° TRABAJADORES EN LOCAL (Otras comunas) |
|  | SUCURSAL (Casa matriz otra comuna) |  |  | **N° TOTAL DE TRABAJADORES** |
|  |
| CAPITAL INICIAL O CAPITAL PROPIO TRIBUTARIO DECLARADO EN FORMULARIO 22 | $ |

 |

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PATENTE COMERCIAL**

**APERTURA SUCURSAL**

**CAMBIO DE DOMICILIO**

(DESDE OTRA COMUNA)

**PATENTE NUEVA**

**Atención de Público de 8.30 a 13.30 Hrs.**

Teléfonos 22 592 7398 – 22 592 7265 – 22 592 7319

rentas@mlareina.cl