



## RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Rol Provisorio / N° Registro

Rol Definitivo:

Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

Cambio de Nombre	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

Renuncia de Patente	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------

● **SECCIÓN A**  
**A.1 Individualización del Solicitante**

Quillota ..... de ..... de 20 .....

Nombre o Razón Social		Rut
Nombre de Fantasía	Domicilio Particular	
Teléfono (s)	e-mail	

● **SECCIÓN B**  
**B.1 Datos del Local**

Dirección	Rol Avalúo
Nombre del Propietario	

**En caso de Renuncia, Verificación de Información**

Documentos	Departamento	Se solicita	V° B°
Termino de Giro	SII		
IVA Sin Movimiento	SII		
Copia de Patente			

**Direcciones de Interés:** SII: O'Higgins N 320

.....  
Firma Contribuyente

.....  
Firma y Timbre Funcionario Receptor

Renuncia a Patente(s) Rol(es)
Semestre y Año a ser dado de baja

Quillota ..... de ..... de 20 .....

.....  
Firma y Timbre Funcionario Receptor