



Ilustre Municipalidad
de Buin

SOLICITUD DE PATENTE PROFESIONAL

Nombre Contribuyente: _____

Cédula de Identidad: _____

Domicilio Particular _____

Domicilio Comercial: _____

TITULO PROFESIONAL: _____

Teléfono Fijo: _____ **Correo electrónico** _____

Teléfono Celular _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES-MUNICIPALIDAD DE BUIN

FECHA DE SOLICITUD: _____ **PROV:** _____

NOMBRE CONTRIBUYENTE _____

TIMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO



Ilustre Municipalidad
de Buin

EL CONTRIBUYENTE DEBE ACOMPAÑAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- ♣ Fotocopia de Cédula de Identidad
- ♣ Iniciación de Actividades del S.I.I.
- ♣ Fotocopia Título Legalizado.
- ♣ Certificado de Residencia.