**SOLICITUD DE RENOVACION**

**PATENTE DE ALCOHOL 2° SEMESTRE AÑO 2023**

Por intermedio de la presente, solicito autorizar la renovación de la patente de alcohol que se individualiza a continuación:

**LOS ANTECEDENTES DEBEN CORRESPONDER AL CONTRIBUYENTE DE LA PATENTE CON LETRA IMPRENTA Y CLARA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICAR SI LA PATENTE ESTA ARRENDADA MARCAR CON UNA X** | **SI** |  | **NO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA |  |
| NOMBRE |  |
| RUT |  |
| REPRESENTANTE LEGAL |  |
| RUT |  |
| NOMBRE DE FANTASIA |  |
| DOMICILIO COMERCIAL |  |
| DOMICILIO PARTICULAR |  |
| **E-MAIL OBLIGATORIO** |  |
| TELEFONO |  |
| CELULAR |  |

**Rol de patentes, Giros y Domicilio**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rol Alcohol |  | Giro |  | Domicilio |  |
| Rol Alcohol |  | Giro |  | Domicilio |  |
| Rol Alcohol |  | Giro |  | Domicilio |  |
| Rol Alcohol |  | Giro |  | Domicilio |  |

Declaro que los datos indicados en esta solicitud, son verdaderos por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE RESPONSABLE |  |
| RUT |  |
| FIRMA |  |