



DECRETO ALCALDICIO N° 01140

Quintero 23 ABR. 2013

VISTOS:

La Solicitud de Patente Comercial presentada con fecha 23 de Enero de 2013 a nombre de **MAGALY ANDREA ZUÑIGA MORALES** cédula de identidad [redacted], domiciliada en [redacted], en el giro de Consulta Médica y Paramédico, local ubicado en [redacted]

El derecho que otorga la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, artículo 65, en su letra n, al Sr. Alcalde y Concejo Municipal.

Las facultades otorgadas por la Ley 19.925.-

DECRETO

REGULARICесе Patente Comercial en el giro de Consulta Médica y Paramédico en local ubicado en [redacted] a **Magaly Andrea Zúñiga Morales**, a contar del 27 de Enero de 2013, con posterior enrolamiento de dicha patente, el 2° semestre del 2013.

Anótese, Comuníquese, Cúmplase y Archívese

MUNICIPALIDAD DE QUINTERO
SECRETARÍA MUNICIPAL

YESMINA GUERRA SANTIBAÑEZ
SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE QUINTERO
ALCALDE

MAURICIO CARRASCO PARDO
ALCALDE

Distribución:

1. Alcaldía
 2. Dirección de Administración y Finanzas
 3. Secretaría Municipal
 4. Interesado
 5. Patentes Comerciales
 6. Control
- MCP/YGS/MVP/JOL/cya



SOLICITUD DE PATENTE

Para solicitud de una patente, debe completar los datos que a continuación se detallan, además de entregar la documentación exigida. (documentación, observar al reverso)

A.- INDIVIDUALIZACION DEL CONTRIBUYENTE

Magaly Andrea Zurruiga Morales
NOMBRE Y DOS APELLIDOS - RAZON SOCIAL

[Redacted]

IDENTIDAD

RUT SOCIEDAD

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

[Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR

[Redacted]

DOMICILIO COMERCIAL

Quintero
COMUNA

TELEFONO/FAX

B.- ACTIVIDAD ECONOMICA Y CALIDAD DEL NEGOCIO (INDIQUE CON "X")

- COMERCIAL
- NEG. UNICO
- INDUSTRIAL
- CASA-MATRIZ
- PROFESIONAL
- SUCURSAL
- ALCOHOLES
- COOPERATIVA

CODIGO S.I.I.: 851211 930990

GIRO: Consulta medica,
Paramedico.

C.- PROPAGANDA (INDIQUE CON "X")

- LUMINOSA SI NO
- NO LUMINOSA SI NO

TOTAL M²

D.- CAMBIO DE DOMICILIO DE PATENTE

DESDE CALLE _____ N° _____

A CALLE _____ N° _____

PARA MI PATENTE EN EL GIRO DE _____

ROL N° _____

E.- CADUCIDAD DE PATENTE

APROBAR LA CADUCIDAD DEFINITIVA DE LA PATENTE ROL _____

EN EL GIRO DE _____ La que se adjunta a la

Presente solicitud debidamente cancelada al semestre vigente.

FIRMA SOLICITANTE

APROBADO DE LA PRESENTE SOLICITUD: