

REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE CAUQUENES
I. MUNICIPALIDAD DE CAUQUENES
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
PATENTES COMERCIALES
MAAN / nqi.-

S O L I C I T U D

REF.: Solicita Permiso.

CAUQUENES, _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

RUT: _____

REPRESENTANTE: _____ RUT N°: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ @ _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

COMUNA: _____

SOLICITA PERMISO PARA: _____

CON VENTA DE ALIMENTOS PREPARADOS: SI NO

FECHA DESDE: _____ HASTA: _____

HORARIO DESDE: _____ HASTA _____

LUGAR: _____

NOMBRE Y FIRMA