



De: MA. ISABEL ROJAS ARANDA
JEFE DPTO. DE RENTAS

Para: JOSÉ A. JOFRE BUSTOS
ALCALDE

Ref.: Eliminación patente Comercial

En atención a presentación realizada por contribuyente, que se individualiza más adelante, tengo a bien en solicitar dictación de Decreto Alcaldicio, salvo mejor parecer, que autorice ELIMINACIÓN PATENTE COMERCIAL de acuerdo al siguiente detalle:

Tipo de Tramite	ELIMINACIÓN PATENTE COMERCIAL
Nombre Contribuyente	Daniela Magdalena Monarde Parra
R.U.T.	17.003.619-0
Rol comercial	21893
Giro	Venta Cosméticos, Ropa y Bazar
Código S.I.I.	477102
Domicilio	Jorge Lemus Fernández N° 012 local 7
Motivo	A petición de contribuyente

La documentación original presentada por el solicitante, se encuentra en resguardo, en este departamento.

Saluda atentamente a Ud.,

Distribución

- Destinatario
- Archivo Interno

Distribución:



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a:
<http://sgdoc.elquisco.cl/exedoc/rest/api/utills/descargarFirma/48232>