



INGRESO: _____ /

FECHA: _____ /

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO DEUDA PATENTE

ARTICULO N°29 LEY 3.063

ROL: _____

NOMBRE: _____

RUT: _____

DIRECCION: _____

GIRO: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL _____

Sr(a). Director(a) Departamento de Patentes y Publicidad:

Solicito a Ud. Certificado de No deuda de patente, para ser presentado en:

_____ Ilustre Municipalidad de: _____

_____ Adjunta última Patente pagada de: _____

_____ Adjunta Ingreso Término de Negocio N°: _____

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE LEGAL



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NO DEUDA PATENTE
REQUISITOS Y ANTECEDENTES PARA ACCEDER AL SERVICIO

Formulario de solicitud (disponible en Sitio Web y en Módulo de Informaciones Depto. De Patentes y Publicidad).

Fotocopia última Patente(s) Cancelada(s)

Formulario del S.I.I con cambio de domicilio.