



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES

FORMULARIO DE SOLICITUD DE REBAJA DE INVERSIONES

(PARA EFECTOS DE LA DETERMINACION DEL CAPITAL AFECTO A PATENTES COMERCIALES)

Solicito a la Ilustre Municipalidad de Osorno que, de acuerdo a las disposiciones del Artículo N°24 del Decreto Ley N°3.063 de 1.979, extienda Certificado que acredite inversiones vigentes.

FECHA _____

EMPRESA RECEPTORA

RAZON SOCIAL	
RUT	TELEFONO
. . -	
DIRECCION	COMUNA
PATENTE ROL N°	

EMPRESA INVERSORA

RAZON SOCIAL	
RUT	TELEFONO
. . -	
DIRECCION	COMUNA
PATENTE ROL N°	

MONTO DE LA INVERSION	\$
-----------------------	----

ANTECEDENTES QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR, ES INDISPENSABLE PRESENTAR

- **BALANCE AÑO ANTERIOR.**
- **CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA RECEPTORA.**

NOMBRE, RUT Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL