

 **REPUBLICA DE CHILE**

**I. MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR RENTAS Y PATENTES.**

**FECHA:**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISTRIBUCIÓN CAPITAL**

 **APERTURA SUCURSAL**

| ROL: |   |
| --- | --- |
| NOMBRE: |   |
| RUT: |   |
| DIRECCION: |   |
| GIRO:TELEFONO: |   E-MAIL  |

Sr. Encargado de Patentes :

Solicito a Ud. Certificado Distribución de Capital, para ser presentado en:

Ilustre Municipalidad de:

Número trabajadores sucursal

**Declaración Trabajadores Casa Matriz Zapallar**

Número trabajadores

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL