



DIA	MES	AÑO

I. MUNICIPALIDAD DE MARIA ELENA
DEPARTAMENTO DE RENTAS

SOLICITUD DE PATENTE

Nombre del solicitante : _____

Cedula de Identidad : _____

Domicilio particular : _____

Domicilio comercial : _____

Fono : _____

Actividad o rubro : _____

Solicita Patente de : _____

Se Adjunta los Siguietes documentos:

- 1. - _____
- 2. - _____
- 3. - _____
- 4. - _____
- 5. - _____
- 6. - _____

Firma del solicitante