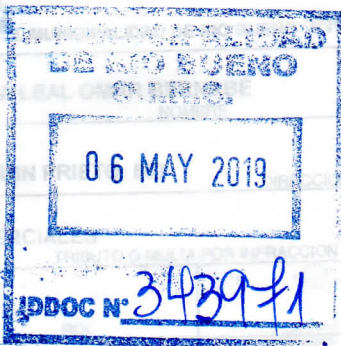




I. MUNICIPALIDAD
RIO BUENO

PATENTES



ELIMINACION DE PATENTES

Sec. Lealén y Montecarlo

RIO BUENO,

06 de *Mayo* de *19*

SEÑOR ALCALDE:

Orma Leal Leal

(Nombres, Apellidos o Razón Social)

Representante legal

Orma Leal Leal

Domicilio Particular

Victoria

Nº *291*

RUT:

4967035-4

Comunico a Ud. que por no convenir a mis intereses he cerrado mi negocio

de:

Giro:

Comida Preparada, con frito

Rol *2-168*

Domicilio Comercial

Solicito se haga anotar la eliminación en los registros correspondientes.

Acompaño la última patente con su pago al día.

Saluda atentamente,

[Firma]

Firma Interesado o Representante Legal

RESOLUCION

Rio Bueno, de de

ANOTESE Y ARCHIVESE.



SECRETARIA



ALCALDE