

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES



# ACUSO DE RECIBO SOLICITUD

FOLIO N°		FECHA			RUT									
														-
NOMBRE COMPLETO - RAZON SOCIAL														
GIRO PRINCIPAL O PROFESION														
DOMICILIO COMERCIAL														
TELEFONO				CORREO ELECTRONICO										
FIRMA CONTRIBUYENTE							FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO OFICINA DE PARTES							

RECIBO MUNICIPALIDAD

USO EXCLUSIVO OFICINA DE PARTES



# ACUSO DE RECIBO SOLICITUD

FOLIO N°		FECHA			RUT									
														-
NOMBRE COMPLETO - RAZON SOCIAL														
GIRO PRINCIPAL O PROFESION														
DOMICILIO COMERCIAL														
TELEFONO				CORREO ELECTRONICO										
FIRMA CONTRIBUYENTE							FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO OFICINA DE PARTES							

COPIA CONTRIBUYENTE