



Fecha	Día	Mes	Año

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECEPCION DEFINITIVA
PARA PATENTE COMERCIALES

- **No Exigible para Domicilio Postal Tributario ni Microempresa Familiar.**

Identificación del o los Solicitante		
Nombre	Correo Electrónico	Teléfono

Identificación de la propiedad				
Dirección				
Calle	Número	LOCAL	OFICINA	DEPARTAMENTO
Actividad a realizar:				

Debe adjuntar el presente Formulario más el Informe de Zonificación (no sirve boleto de pago).

El certificado se emite en un plazo máximo de 05 días hábiles, y se envía al correo electrónico ingresado.

ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO CON LOS DATOS SOLICITADOS Y ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO Dirigido a ifernandez@vitacura.cl
INFORME DE ZONIFICACIÓN lo puede obtener ingresando a la página www.vitacura.cl en los enlaces TRAMITES - OBRAS - ir a DOM ON LINE.