



REPUBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SANTO DOMINGO
Dirección de Administración y Finanzas
Unidad de Rentas Municipales

FORMULARIO N° 10
SOLICITUD CONVENIO DE PAGO

USO INTERNO MUNICIPALIDAD	
INGRESO	
N° INTERNO	FECHA

SECCION I: IDENTIFICACION CONTRIBUYENTE		
RUT		
Nombre o razón social	Mail:	Teléfono:
Domicilio	Calle:	N°
Representante legal	Nombre:	RUT
	Mail:	Celular:

SECCION II DETALLE PATENTES AFECTADAS / DERECHOS VARIOS	
Patente Municipal	
ROLES N°	
Actividad Principal	
Tipo	Comercial <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>
Tipo de patente	Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/>
Derechos varios	
Descripción derecho	

SECCION III DETALLE VALORES / CUOTAS	
Patente Municipal	
Valor Total Moroso	\$
Pie 20%	\$
N° Cuotas solicitado	
Derechos varios	
Valor total moroso	\$
Pie 20%	\$
N° Cuotas solicitado	

SECCION IV RESOLUCION (USO INTERNO)	
Patente Municipal	
N° Cuotas aprobadas	
Derechos varios	
N° Cuotas aprobadas	

Firma Contribuyente o Representante Legal

IMPORTANTE

1. Solo podrá ser realizado por contribuyente persona natural o bien por representante legal en caso de persona jurídica.
 2. Opciones de pago según Acuerdo 919-127-2016/2020, del Concejo Municipal.
 3. Deberá suscribirse una solicitud por cada contribuyente.
 4. Todo documento solicitado, en fotocopia simple.
- 6. DOCUMENTOS A PRESENTAR:**
- Certificado de deuda solicitado en Unidad de Rentas Municipales.
 - En caso de patente arrendada, copia de contrato de arriendo vigente.
 - En caso de persona jurídica, presentar poder actualizado del representante legal.
 - Copia última patente o derecho pagado.