



Departamento  
de Patentes  
Comerciales

## SOLICITUD CADUCIDAD DE PATENTE

SEÑOR  
ENCARGADA DE PATENTES COMERCIALES  
I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO  
II.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

R.U.T. : \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COMUNA: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

Viene en dirigirse respetuosamente a UD., para solicitar caducidad de mi Patente Rol N°  
\_\_\_\_\_

Comercial \_\_\_\_\_ Profesional \_\_\_\_\_ Industrial \_\_\_\_\_ Alcohol \_\_\_\_\_

El motivo es el siguiente:

\_\_\_\_\_

Saluda atentamente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
ENCARGADO PATENTES

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.