**INFORMA CIERRE DE ESTABLECIMIENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antecedentes del cierre:** | | | | |
| **Tipo de cierre** | | | | |
| **Cierre Temporal** | **Desde:** |  | **Hasta:** |  |
| **Cierre Definitivo desde el día:** |  | | | |
| **Motivo del cierre:** |  | | | |
| **Identificación del establecimiento:** | | | | |
| **Tipo de Establecimiento** |  | | | |
| **Nombre de Fantasía** |  | | | |
| **Razón Social** |  | | | |
| **RUT** |  | | | |
| **Dirección** |  | | | |
| **Comuna** |  | | | |
| **Nombre Representante Legal** |  | | | |
| **RUN Representante Legal** |  | | | |
| **Nº y Fecha de Resoluciones** |  | | | |
| **Nombre de contacto** |  | | | |
| **Teléfono de contacto** |  | | | |
| **Correo electrónico de contacto** |  | | | |
| **Dirección para recibir correspondencia** |  | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**