

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:	FECHA:
	ROL UNICO TRIBUTARIO (RUT) N°:

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO

CALLE		NUMERO	BLOCK	DEPTO/LOCAL
POBLACIÓN O VILLA	COMUNA	CIUDAD		REGIÓN
TELÉFONO	FAX	CORREO ELETRÓNICO		

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

(Marque la que corresponda con "X") TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL	INDUSTRIAL	PROFESIONAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En este formulario informo:

Otorgamiento	<input type="checkbox"/>
Cambio de domicilio	<input type="checkbox"/>
Cambio o Ampliacion de Giro	<input type="checkbox"/>
Traspaso a MEF	<input type="checkbox"/>

REQUISITOS

INICIO DE ACTIVIDADES o CARPETA TRIBUTARIA DE SII <input type="checkbox"/>	RESOLUCION SANITARIA SEREMI DE SALUD <input type="checkbox"/>
COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL TITULAR <input type="checkbox"/>	CALIFICACION INDUSTRIAL SEREMI DE SALUD <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE ESTATUTO ACTUALIZADO (EIRL) <input type="checkbox"/>	INFORME SANITARIO SEREMI DE SALUD <input type="checkbox"/>
AUTORIZACIÓN DE COMITÉ DE ADMINISTRACIÓN DEL CONDOMINIO <input type="checkbox"/>	REGISTRO SOCIAL DE HOGARES ACTUALIZADO <input type="checkbox"/>
CONTRATO DE ARRIENDO "Fines habitacionales y Comerciales" O DOMINIO VIGENTE (Menor a 6 Meses de antigüedad) <input type="checkbox"/>	
OTROS: <input type="checkbox"/>	

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE (Marque con una "X" las condiciones que cumple)

CAPITAL INICIAL EFECTIVO	\$
DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NO MOLESTA	
LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF.	
LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR	
SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE SE DESARROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL	
EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA	
Señale en número de Trabajadores/as con contrato de trabajo <input type="text"/>	

La declaración Jurada es el compromiso de que su Microempresa familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley. 19.749, por lo que el Microempresario/a se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE DE FUNCIONARIO/A MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE DE FUNCIONARIO/A SII