

Recepción

N° _____ /

SOLICITUD DE PATENTE

Hualañé, ____ de _____ de _____

De acuerdo a lo dispuesto en el D.L. N°3063, Rentas Municipales, me permito solicitar patente con giro de: _____

Que estableceré en: _____ N° _____

A nombre de (o Razón Social) _____ Rut N°: _____

Representante legal: _____ Rut N°: _____

Fono: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Unica Casa Matriz Sucursal N° Trabajadores Suc.Hñé.

Domicilio Particular

Para estos efectos declaro bajo juramento que el Capital Propio Inicial es de:

\$ _____

Rol Avalúo Propiedad N° _____

USO DIDECO
Para dar Cumplimiento a Ordenanza Municipal Art. 20° y 21° (¿A qué J. de Vecinos que esté vigente o la más cercana que esté funcionando, corresponde dar su Opinión para la presente Solicitud de Patente de Alcoholes?)
U.V.N° _____ Nombre J.V. : _____
Nombre Pdte. : _____
Domicilio: _____
Firma y Timbre Func. Municipal

Firma interesado o Representante Legal con Poder Notarial
USO D.O.M (Para viviendas económicas, poblaciones, nuevas y otras) Le afecta el Art. 145 y/o el N° 162 u otros de la ley general de Urbanismo y Construcciones
SI _____ NO _____
Firma y Timbre Func. Municipal

USO EXCLUSIVO INTERNO

INDICAR: EXISTE PATENTE EN ESTE LOCAL	SI	NO	ESTADO	
CONTRIBUYENTE TIENE OTRA(S) PATENTE(S)	SI	NO	ESTADO	
Resolución N° _____	CODIGO: CALLE		FECHA DE INICIO ACTIVIDADES EN EL S.I.I.	VALOR SEMESTRAL
Rol Patente N° _____	CODIGO: POBLACIÓN			\$ _____
Folio N° _____	Derechos de aseo			
Derechos de Propaganda				
Derechos Varios				
TOTAL A PAGAR				\$ _____
SERVICIOS	RECEPCIÓN			
	DÍA	MES	RESPUESTA	
D.O.M.				
SALUD DEL AMBIENTE				
CARABINEROS				
INSPECTORES				
U. VECINAL				

N° _____ /

COMPROBANTE SOLICITUD DE PATENTE

Hualañé, ____ de _____ de _____

Recibí de Don _____

Solicitud de Patente _____

Ubicación _____ N° _____

Pase a: Higiene Ambiental el día _____ /

Debe estar visible en su lugar

NOTA: Este comprobante sólo acredita que la Patente se encuentra en trámite, NO faculta para abrir ningún tipo de negocio

Nota: Este formulario se encuentra disponible en la página www.hualane.cl

ANTECEDENTES QUE DEBE ACOMPAÑAR A SU SOLICITUD DE PATENTE

PERSONA NATURAL:

- Si Ud. es dueño (a), del local a utilizar, escritura o dominio vigente.
- Si es arrendatario, fotocopia contrato arriendo notarial; si el local es prestado, o cedido, autorización notarial (registro civil) y acreditar dominio propiedad.
- Fotocopia C. Identidad, por ambos lados.
- Fotocopia Formulario iniciación de actividades del S.I.I.
- Certificado de Capital Propio con N° de trabajadores
- Certificado de título profesional legalizado.
- Otros si el giro lo requiere

NOTA: En caso de que el local a Inspeccionar, esté cerrado o sin moradores, el interesado (solicitante), DEBE coordinar si fuere necesario, directamente con fiscalizadores (D.O.M., SEREMI DE SALUD RESPECTIVO, INSPECTORES MUNICIPALES O CARABINEROS DE CHILE), según corresponda, y programar el día y hora de la inspección, a fin de evitar dilatar el informe pertinente, y/o que sea **RECHAZADO**