



N° DE INGRESO: _____

FECHA: _____

SOLICITUD DE PATENTE (Comercial Definitiva, Domicilio Postal Tributario, Profesional)

INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

(Declarar información con letra clara y legible, todos los campos son obligatorios)

Nombre o Razón Social

R.U.T.: _____

Dirección Comercial donde ejerce la Actividad

Fono

E-mail

Representante Legal

R.U.T.: _____

Domicilio Particular

Fono

E-mail

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

INDIQUE LA CATEGORÍA QUE CORRESPONDA:

Primera Categoría: _____

Segunda Categoría: _____

Código de Actividad Económica S.I.I.: _____

Giro Principal del Negocio:

La Solicitud Corresponde a:

_____ Casa Matriz

_____ Sucursal

Si es sucursal, indicar Comuna de Casa Matriz: _____ Rol Patente N°: _____

Si la solicitud corresponde a la apertura de una sucursal, declare en el siguiente recuadro en relación al número de trabajadores:

Número de trabajadores asignados a la sucursal: _____

Número total de trabajadores de la empresa a la fecha (Incluidos los de la sucursal): _____

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL CAPITAL PROPIO DEL CONTRIBUYENTE
(ART. 26º D.L. 3063 DE 1979, LEY DE RENTAS MUNICIPALES)

Capital Propio Inicial \$ _____

Determinación de Capital Propio \$ _____
(Renta Año en curso. Códigos 645-646, 1545-1546 ó 1581-1583)

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

(Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud, son fidedignos)

SE DEBEN ACOMPAÑAR LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES:

1. Llenar solicitud de Patente
2. Fotocopia Rut (Sociedades) o Cédula de Identidad (Personal Natural)
3. Contrato de arriendo o compraventa propiedad
4. Fotocopia Constitución de Sociedad
5. Resolución Sanitaria (SEREMI Salud, Calle Quinta #231, Viña el Mar)
6. Resolución Sanitaria (Centros Médicos, Clínicas y Profesionales del Área de la Salud)
7. Certificado de título profesional legalizado
8. Inscrito en el Registro Nacional de bibliotecas (Imprenta)
9. Certificado S.E.C. (Sector Yungay 1731, Oficina 205)
10. Opinión Junta de Vecinos del sector
11. Inscripción en Servicio Nac. de Capacitación (Agencia de empleos) Melgarejo 996, piso 7.
12. Croquis de ubicación
13. Declaración Notarial Art. 4 Ley N°19.925 (No estar afecto) (Notarial)
14. Certificado de Antecedentes
15. Poder legal del representante (Notarial)
16. Permiso obra menor (Depto. de Obras Municipal)
17. Cambio destino propiedad (Depto. de Obras Municipal)
18. Certificado de distribución de Capital Propio (Casa Matriz en caso de sucursales)
19. Certificado Junta Nacional de Jardines Infantiles
20. Recepción Final de Obras
21. Certificado SERNATUR
22. Copia: Iniciación de actividades S.I.I. o consulta situación tributaria (Internet)
23. Copia: Apertura de sucursal (S.I.I. casas matriz) o ampliación de giro o cambio de domicilio
24. Declaración jurada inicio de actividades
25. Recibo de contribuciones o boletín pago aseo domiciliario
26. Certificado de bomberos
27. Certificado de evaluación de ruidos
28. Carta con declaración de propaganda
29. Foto fachada del local
30. Acreditación S.A.G. (Certificado para bodegas de licores o vinos)
31. Formulario 22 del S.I.I.
32. Formulario 29 del S.I.I.
33. Certificado de NO deuda municipal
34. Certificado Zonificación
35. Certificado de calificación (SEREMI Salud, Calle Quinta #231, Viña del Mar)
36. Formulario declaración notarial, domicilio postal tributario
37. Certificado de nacimiento o matrimonio
38. Certificado de domino vigente
39. Certificado emitido por el contador especificando el número de trabajadores, con firma y Rut.

IMPORTANTE: los antecedentes serán recepcionados de manera online a través del correo de RENTAS@CONCON.CL

OBSERVACIONES: _____



N° DE INGRESO: _____

FECHA: _____

SOLICITUD DE PATENTE
(Comercial Definitiva, Domicilio Postal Tributario, Profesional)

Nombre o Razón Social

R.U.T.: _____

Dirección Comercial

FIRMA Y TIMBRE DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

“ESTE COMPROBANTE NO AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DE NEGOCIO ALGUNO EN LA DIRECCIÓN SEÑALADA”