

FORM-18

## FORMULARIO SOLICITUD DE PATENTES COMERCIALES

2 PATENTE COMERCIAL DEFINITIVA			6 PATENTE COMERCIAL PROVISORIA		7 DOMICILIO POSTAL TRIBUTARIO		3 PATENTE PROFESIONAL		4 PATEN			MICROEMPRESA FAMILIAR - 9	5 EXEI NO AF	NTAS O ECTAS	
l.	REG	ISTR	O MUNIC	CIPA	L (US	O EX	CLUSIVO	MU	NICIP <i>A</i>	LID	AD)				
A. TIPO DE OTORGAMIENTO							B. ROL DE PATENTE:								
	INICIO DE ACTIVIDADES EN VITACURA						N° Ingreso		echa	Funcionario		io receptor	Hora derivación		
	CAMBIO DE DOMICILIO desde la Comuna de:														
	APERTURA DE SUCURSAL con Casa Matriz en:						ROL DE PARTE:								
	AT ENTONA DE SUCUNSAL COM CASA MAINZ EN:					C. REGISTRO DE PROCESOS									
	APERTURA DE SUCURSAL CON CASA MATRIZ EN VITACURA					Etapa		ogin	Fecha		Derivado a:	Hora derivación	Firma		
	ENROLAMIENTO Y DESENROLAMIENTO						Otro trámit	le							
	CAMBIO DE DOMICILIO dentro de la comuna Ex-Roi Nº						Enrolamier	nto							
	CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL					Auditoría									
	TRANSFERENCIA DEL ROL:					Jefatura									
	AMPLIACIÓN DE GIRO					Mantenció									
	OTROS:					Enrolamier Confección	n								
							Resolución	1							
II.			DENTES <u>riament</u>	_	Para solic s siguient			Mui	nicipal	, el	con	ribuyente	debe c	ompletai	
A1) ,	¿FUNCI	ONA E	N CONJUNTO	L MISMO LUGA	R?_					]					
A2)	INDIVIDUALIZACIÓN DEL SOLICITANTE														
L							RAZÓN SO	CIAL O	NOMBRE						
ſ															
-	R.U.T.							NOMBRE DE FANTASÍA							
	DIRECCIÓN COMERCIAL							OFICIN/	$\perp$	LOCAL	DEPTO	TFIÉI	FONO		
ſ								0110117		LOGAL	21.10		0.10		
L	Α	CTIVIDA	AD					COD. DE ACT. \$1				E-	E-MAIL		
A3) <u> </u>	3) <u>INDIVIDUALIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (SEGÚN ART. 12, DEL REGLAMENTO LEY DE RENTAS)</u>														
	NOMBRE COMPLETO					N° CÉDULA DE			DE IDENTIDAD	ITIDAD TELĖFONO					
	DOMICILIO PARTICULAR						COMUNA					E-MAIL			
A4) <u> </u>	INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTADOR														
L	NOMBRE COMPLETO DEL CONTADOR						TELÉFONO			<u> </u>	E-MAIL				
A5)	IDENTIF	ICACIO	ÓN DE PERSON	NA QUE											
					E HACE EL TRAN	AII E									
<u>_</u>			NO		COMPLETO	AIIE			TELÉ	FONO			E-MAIL		

Firma Contribuyente o Representante Legal



## IV. **PUBLICIDAD** (completar por contribuyente, aplica a roles 2-6-9) **DECLARACIÓN JURADA** Representante legal de la empresa comercial..... Email ...... mediante el presente documento declaro lo siguiente: \_\_\_/\_\_\_, en conformidad, a la Ley De Rentas Municipales N°3.063 de 1979 y sus posteriores modificaciones, declaro que estoy en conocimiento de que toda exhibición de publicidad que sea vista desde la vía pública deberá cancelar los derechos estipulados en la Ordenanza Local de Derechos Municipales vigente, la cual se encuentra a disposición en la página Web de la Municipalidad de Vitacura, www.vitacura.cl Firma Representante Legal OTORGAMIENTO DE PATENTES (USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD) APROBADO PENDIENTE **RECHAZADO** A. FECHA \_\_\_\_ **B. ANTECEDENTES PENDIENTES:** 1. 2. C. DATOS DE ENROLAMIENTO Y GIROS ENROLAR EN: 3 ART **EMITIR GIROS:** SI NO SEMESTRE EN CURSO PAGADO EN : CAMBIO DE DOMICILIO DENTRO DE LA COMUNA LO PAGA ROL N° DERECHOS DE ASEO: VITACURA ES: CASA MATRIZ SUCURSAL SEREMI DE SALUD SE OTORGA PATENTE PROVISORIA POR: INFORME DOM OBSERVACIONES: \_\_ D. NOTAS AUDITORÍA: