

SOLICITUD PATENTE DE MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO DECLARACION JURADA Y DECLARACION DE INICIACION DE ACTIVIDADES

Rol Patente Decreto N° Fecha Folio Rentas

(Uso Exclusivo Municipalidad)

1. IDENTIFICACION

Nombre y Apellidos RUT

Sexo M F Edad Jefe de Hogar SI NO Profesión u Oficio

2. DOMICILIO

Calle N° Block Depto./Local Rol Avaluo Fiscal

Población o Villa Comuna Ciudad Región

Teléfono Celular Fax Código Actividad 1 Código Actividad 2

3. GIRO O ACTIVIDAD

4. PROPAGANDA

Luminosa mts² No Luminosa mts² Ninguna

Ubicación de Propaganda

Marque la que corresponde con "x"
TIPO DE PATENTE SOLICITADA

INDUSTRIAL

COMERCIAL

PROFESIONAL

ALCOHOLES

Marque la que corresponde con "x"

PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII

(En caso positivo, además estoy informando en este formulario)

Cambio de Domicilio

Cambio de Actividad

Ampliacion de Giro

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA

(Sólo para Microempresas de Alimentos)

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO CERTIFICADO O

INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO

(Señale cual o cuales)

Certificado D.E.L Nro. de fecha / /

PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITÉ DE ADMINISTRACION
DEL CONDOMINIO

(Sólo para Microempresas en condominio)

(Marque con una "x" las condiciones que cumple)

DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICAL EFECTIVO EN M\$

- DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
- LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF
- SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN QUE DESARROLLARÉ LA ACTIVIDA EMPRESARIAL
- EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA

Señale el número de trabajadores(as) con Contrato de Trabajo

La Declaración Jurada es el compromiso público que se Microempesa 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 EMPRESARIO (A)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A)

MUNICIPALIDAD

SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS

Original : I. MUNICIPALIDAD; Copia 1: SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS; Copia 2 I.S.SALUD y Copia 3: MICROEMPRESARIO(A)