



**SOLICITUD PATENTE DE MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)**  
**FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO MICROEMPRESA FAMILIAR**  
**DECLARACION JURADA DE INICIACION DE ACTIVIDADES**  
**I. MUNICIPALIDAD DE BULNES**



Rol Patente	Decreto Alcaldicio N°	Fecha
-------------	-----------------------	-------

(Uso Exclusivo Municipalidad)

**1. IDENTIFICACION**

Nombre y Apellidos					
Correo electrónico				RUT	
Sexo		Edad	Jefe de Hogar		Profesión u Oficio
M	F		SI	NO	

**2. DOMICILIO, DATOS, GIROS O ACTIVIDAD**

Calle		N°	Block	Depto./Local	Rol Avaluo Fiscal
Población o Villa o Sector			Comuna	Región	Calidad ocupación Bien
Teléfono	Celular	Código Actividad 1		Código Actividad 2	Código Actividad 3

Detallar giro o actividad:

**3. PROPAGANDA**

Luminosa	mts <sup>2</sup>	Ninguna	Ubicación de Propaganda
No Luminosa	mts <sup>2</sup>		

**4. OTROS**

<p>Marque la que corresponde con "x"</p> <p>TIPO DE PATENTE SOLICITADA</p> <table border="1"> <tr><td>INDUSTRIAL</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>COMERCIAL</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>PROFESIONAL</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ALCOHOLES</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	<p>Marque la que corresponde con "x"</p> <p><b>PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII</b>          (En caso positivo, además estoy informando en este formulario)</p> <p>Cambio de Domicilio <input type="checkbox"/></p> <p>Cambio de Actividad <input type="checkbox"/></p> <p><b>PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA</b>          (Sólo para Microempresas de Alimentos)</p> <p>Nro. Resolución exenta: <input type="text"/></p> <p><b>PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO CERTIFICADO U OTRO DOCUMENTO DE OTRO SERVICIO</b>          (Señale cual o cuales):</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><b>PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITÉ DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO</b>          (Sólo para Microempresas en condominio) <input type="checkbox"/></p>
INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>								
COMERCIAL	<input type="checkbox"/>								
PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>								
ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>								

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

**5. DECLARACION JURADA SIMPLE**

<b>CAPITAL PROPIO INICIAL EFECTIVO</b>	<input type="text"/>
--	----------------------

<input checked="" type="checkbox"/>	DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
<input checked="" type="checkbox"/>	LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF
<input checked="" type="checkbox"/>	SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN QUE DESARROLLARÉ LA ACTIVIDA EMPRESARIAL
<input checked="" type="checkbox"/>	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 la Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley 19.749, por lo que, el Microempresario(a) solicitante y firmante se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO (A)	FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD	FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SERVICIO IMPUESTOS INTERNOS
---------------------------	--	--

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