REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE SIERRA GORDA
II REGION DE ANTOFAGASTA
DEPARTAMENTO DE ADM Y FINANZAS

USO INTERNO MUNICIPALIDAD			
N° SOLICITUD		FECHA DE RECEPCION	
ROL DEFINITIVO		HORA	
		FECHA CITACION	
ROL PROVISORIO			
		LOCALIDAD	

SOLICITUD DE PATENTE MUNICIPAL

TIPO DE PATENTE	Comercial		Industrial		Profesional		Alcoholes	

DATOS DEL INMUEBLE DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD

DOMICILIO

Calle:		Nº	Local/Oficina:
Población/Sector:	Teléfono:		Localidad:

Rol de Avalúos de la Propiedad N.º		-		*Adjuntar Certificado de Avalúo del S.I.I.

ANTECEDENTES TRIBUTARIOS

NUEVO ESTABLECIMIENTO (Marcar solo la opción que corresponda)

	Casa Matriz		Sucursal Comunal		Sucursal casa matriz otra comuna

N° Trabajadores en el Establecimiento	
N° Trabajadores Casa Matriz Comuna De:	
N° Total de Trabajadores	

Declaración de Publicidad

Luminosa Mts 2.	No Luminosa Mts 2.

Actividad a Desarrollar

Describa el Giro que Solicita (venta, Bazar, peluquería, etc.)	
CÓDIGO S.I.I	**GIRO ESPECIFICO**

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE			
RUT N°			
NOMBRE FANTASÍA			
FONO		**E-MAIL**	@

INDIVIDUALIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO			
RUT N°			
DOMICILIO PARTICULAR			
FONO		**E-MAIL**	@

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta Declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad legal correspondiente.

Firma del Contribuyente o Representante Legal

NOTA: este formulario debe ser presentado en el departamento de finanzas, unidad de rentas, con letra clara y legible, y con todos los datos en el solicitados. No se recibirán formularios incompletos. En caso de desistirse de este trámite debe dar aviso al municipio oportunamente, además quien realice el trámite de patente debe entregar poder notarial.

La sola presentación de esta solicitud no autoriza a ejercer la actividad.