

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANTUCO  
SECCION TRANSITO Y PATENTES



REF: "OTORGA PATENTE COMERCIAL"

ANTUCO, 15 ABR 2025

DECRETO ALCALDICIO N° 002630 /  
VISTOS:

- a) La Ley de Rentas Municipales N° 3.063, Art. 26 de 1979.
- b) En uso de las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

**CONSIDERANDO:**

- a) El Formulario Solicitud de Patente de Microempresas Familiares Ley 19.719, de fecha 08-01-2025, a nombre de la Sra. **ROSALIN E. RIVAS SANDOVAL**, C.I. N° 12.768.832-K, con domicilio en Arturo Prat N° 945 - Antuco.

**DECRETO:**

- 1.- **OTÓRGASE**, Patente Comercial, con giro de "**BAZAR Y PAQUETERIA**", adjudicándose el **ROL N° 2-00235**, a nombre de **ROSALIN E. RIVAS SANDOVAL**, C.I. N° 12.768.832-K, quien realizará dicha actividad en la dirección antes indicada
- 2.- Comuníquese mediante copia del presente Decreto, al Contribuyente ya señalado.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, DESE COPIA Y ARCHIVASE.**



**CLAUDIO PANES GARRIDO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

SBC/RPM/psa

**DISTRIBUCION:**

- Secretaría Municipal
- Interesado
- Sección Transito y Patentes



**SANDRA BOBADILLA CISTERNA**  
ALCALDESA

MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO
DECLARACIÓN JURADA Y
DECLARACIÓN DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES

FECHA:

08 01 2025

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

Antuco

CEDULA DE IDENTIDAD N°

12.768.832-K

IDENTIFICACION

Form with fields: apellido paterno (Rivas), apellido materno (Sandoval), nombres (Rosalinda Edith), sexo (F), edad (50), Jefe de hogar (X), profesión u oficio (comerciante)

DOMICILIO

Form with fields: calle (Arturo Prat), número (945), comuna (Antuco), ciudad (Antuco), región (Bio Bio), teléfono (87694999), correo electrónico (rosalindrivasandoval@gmail.com)

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

Baran y Paquetaría

(marque la que corresponda con "X")
TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL (checked)

INDUSTRIAL

PROFESIONAL

COMERCIAL

INDUSTRIAL

PROFESIONAL

(marque la que corresponda con "X")

PRESENTA COPIA AVISO INICIO ACTIVIDADES EN EL SII
En caso positivo, además estoy informando en este formulario

checkbox

cambio de domicilio
cambio de actividad

checkbox

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA
sólo para Microempresas de Alimentos

checkbox

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O
INSCRIPCIÓN SANITARIA O DE OTRO SERVICIO

checkbox

señale cuál o cuáles:

PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITÉ
DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO
sólo para Microempresas en condominio

checkbox

(marque con una "X" las condiciones que cumple)

DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO
(en miles de pesos)

\$ 500.-

- 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.
LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACION FAMILIAR.
SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARE LA ACTIVIDAD 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

1

La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumpla con las exigencias básicas para acogerse a 19.749. por lo que el Microempresario(a) se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

Firma Microempresario(a)

FIRMA MICROEMPRESARIO(A)

Firma y Timbre Funcionario(a) Municipalidad

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD

Timbre circular S.I.I. Municipalidad Los Angeles

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SII