

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANTUCO
SECCION TRANSITO Y PATENTES



REF: "OTORGA PATENTE COMERCIAL"

ANTUCO, 09 SEP 2025

DECRETO ALCALDICIO N° 006882 /
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 N° 19.749), de fecha 19-08-2025, a nombre de **ROSA UBERLINDA MELLADO BARRIGA**, C.I. N° 7.499.505-5, con Domicilio en Los Mañíos N° 710- Antuco.

DECRETO:

- 1.- OTÓRGASE, Patente Comercial Comercial, con giro de "VENTA COMIDA AL PASO (COMIDA RAPIDA)", adjudicándose el ROL N° 2-00246, a nombre de **ROSA U. MELLADO BARRIGA**, C.I. N° 7.499.505-5, 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



SANDRA BOBADILLA CISTERNA
ALCALDESA

SBC/VHM/psa

DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal
- Interesado
- Sección Transito y Patentes

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

FECHA:

19 08 2025

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

Antuco

CEDULA DE IDENTIDAD N°

F. 499.505-5

IDENTIFICACION

apellido paterno		apellido materno		nombres	
Mellado		Barruga		Rosa Uterlinda	
sexo	edad	Jefe de hogar (marque con una "X")		profesión y oficio	
M	F X	69	SI X	NO	comerciante

DOMICILIO

calle		número	block	dpto / local
Los manios		710		
población o villa		comuna	ciudad	región
Los Quilayes		Antuco	Antuco	Vío Bío
teléfono	fax	correo electrónico		
88519320				

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

Comida rápida

(marque la que corresponda con "X")

TIPO DE PATENTE SOLICITADA

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

cambio de domicilio

cambio de actividad

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA

sólo para Microempresas de Alimentos

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O

INSCRIPCIÓN SANITARIA O DE OTRO SERVICIO.

señale cuál o cuáles:

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 INICIAL EFECTIVO

(en miles de pesos)

\$ 1.500.-

- DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 HABITACIÓN FAMILIAR.
- SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARÉ 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

La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumple 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.

Rosa Mellado B.

FIRMA MICROEMPRESARIO(A)



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SII