

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANTUCO
SECCION TRANSITO Y PATENTES



REF: "OTORGA PATENTE COMERCIAL"

ANTUCO, 18 ENE 2022

DECRETO ALCALDICIO N° 000307 /
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 de Solicitud de Patente, de fecha 10-12-2020, a nombre del **Sr. JOSE MANUEL OTAVALO OTAVALO, C.I. N° 25.513.872-3**, con Domicilio en Calle Los Carreras N° 624 - Antuco.

DECRETO:

- 1.- **OTÓRGASE**, Patente Comercial, con giro de "**BAZAR-PAQUETERIA Y ASTESANIAS**", adjudicándose el **ROL N° 2-00197**, al Sr. **José Manuel Otavalo Otavalo, C.I. N° 25.513.872-3**, quien realizará dicha actividad en la dirección antes indicada.
- 2.- Comuníquese mediante copia del presente Decreto, a la Contribuyente ya señalada.

ANOTESE, COMUNIQUESE, DESE COPIA Y ARCHIVASE.



CLAUDIO PANES GARRIDO
SECRETARIO MUNICIPAL



MIGUEL ABUTER LEON
ALCALDE

MAL/RM/psa
DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal

2-00197

FOLIO N°: 130 -

Salvo 261.

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

FECHA: 10/12/2020

REGISTRE MUNICIPALIDAD DE: Antuco

CECULA DE IDENTIDAD N°: 25.513.872-3

apellido paterno		apellido materno		nombre	
otavalo		otavalo		Jose Manuel	
sexo	edad	jefe de hogar (marque con una 'x')		profesión u oficio	
M	54	X NO		Comerciante	

calle		número		bloque		depart./feud.	
Los Fareros		624					
parroquia o villa		comuna		ciudad		región	
		Antuco		Antuco		Bío Bío	
teléfono		fax		correo electrónico			
86169847				jmo703910@gmail.com			

GRUPO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR: Paquetaria y Artesanías

(marque lo que corresponda con 'X')

TIPO DE PATENTE SOLICITADA:

COMERCIAL INDUSTRIAL PROFESIONAL

(marque lo que corresponda con 'X')

PRESENTA COPIA AVISO INICIO ACTIVIDADES EN EL SI. En caso positiva, 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 DE CONTROL Y ADICIONALES PARA SERVICIOS DE COMIDA

SEREMI DE SALUD
OFICINA PROVINCIAL BÍO BÍO
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL

TÓMESE EN CONOCIMIENTO NO CONSTITUYE AUTORIZACION SANITARIA

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

DECLARACION JURADA

CAPITAL INICIAL EFECTIVO (en miles de pesos) \$ 2.000

DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PERSONAL NI CONTINUAMENTE PERSONAL

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 LEGÍTIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARÉ LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.

EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 6 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 el/la microempresario(a) cumple con las exigencias básicas para acceder a la Ley 19.749, por lo que el/la microempresario(a) se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

COPIA 1: MUNICIPALIDAD; COPIA 2: SIJ; COPIA 3: MICROEMPRESARIO(A)

FIRMA MICROEMPRESARIO(A)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SI