

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANTUCO
SECCION TRANSITO Y PATENTES



REF: "OTORGA PATENTE COMERCIAL"

ANTUCO, 18 ENE 2022

DECRETO ALCALDICIO N° 000310 /
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 11-01-2021, a nombre de la **Sra. ROSA UBERLINDA MELLADO BARRIGA, C.I. N° 7.499.505-5**, con Domicilio en Población los Quillayes, Psje Los Maños N° 710 - Antuco.

DECRETO:

- 1.- **OTÓRGASE**, Patente Comercial, con giro de "VENTA DE ALIMENTOS; FRUTAS Y VERDURAS", adjudicándose el **ROL N° 2-00195**, a la Sra. 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, a la Contribuyente ya señalada.

ANOTESE, COMUNIQUESE, DESE COPIA Y ARCHIVASE.



CLAUDIO PANES GARRIDO
SECRETARIO MUNICIPAL



MIGUEL ABUTER LEON
ALCALDE

MAL/RTM/ppa
DISTRIBUCION:

- Secretaría Municipal

FOLIO N°: 042

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

2.0019,5

FECHA: 11 01 2021

TIMBRE MUNICIPALIDAD DE: Antuco

CEDELA DE IDENTIDAD N° P. 499.505.5

NOMBRE		APELLIDADO		NOMBRE	
Mellado		Barruga		Rosa y Teresita	
EDAD		ESTADO CIVIL (marque con una "X")		PROFESIÓN u OFICIO	
M	<input checked="" type="checkbox"/>	X	<input checked="" type="checkbox"/>	Dueña de casa	

DOMICILIO		CANTON		CUIDAD		REGION	
Pobl. Los Guiltayos Los Manos		Antuco		Antuco		Bío Bío	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		CANTON		CUIDAD	
988519320				Antuco		Bío Bío	

TIPO DE ACTIVIDAD A DESARROLLAR: Venta de Alimentos, Frutas y Verduras

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

COMERCIAL INDUSTRIAL PROFESIONAL

(marque lo que corresponda con "X")
PRESENTA CON AVISO INICIO ACTIVIDADES EN EL SX
En caso positivo, además estoy informando en este formulario

cambio de domicilio cambio de actividad

PRESENTA AUTORIZACIÓN SANITARIA
sólo para Microempresas de Alimentos

PRESENTA OTRA AUTORIZACIÓN, PERMISO, CERTIFICADO O
INSCRIPCIÓN SANITARIA O DE OTRO SERVICIO
señale cuál o cuáles: _____

PRESENTA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ
DE ADMINISTRACIÓN DEL CONDOMINIO
sólo para Microempresas en condominio

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

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

DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO (en miles de pesos) \$ 1.000.-

DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA

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

EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MÁS DE 8 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.

Señale el número de trabajador(es) con contrato de trabajo

La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley N° 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