ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANTUCO
SECCION TRANSITO Y PATENTES

REF: "OTORGA PATENTE INDUSTRIAL"

ANTUCO, 09 JUL 2024

DECRETO ALCALDICIO Nº 004427 /
VISTOS:

a) La Ley de Rentas Municipales Nº 3.063, Art. 26 de 1979.

b) En uso de las facultades que me confiere la Ley Nº 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores.

CONSIDERANDO:

a) El Formulario Solicitud de Patente, de fecha 215-11-2022, a nombre de **FLORENTINA YASMIN MUÑOZ CIFUENTES, C.I. Nº 17.401.046-3**, con Domicilio Las Hortencias N° 953 Villa Jardín - Antuco.

D E C R E T O:

1.- OTÓRGASE, Patente Industrial, con giro de "**VENTA DE ARTESANIAS Y MUEBLES EN MADERA",** adjudicándose el **ROL Nº 1-00017,** a la Sra. **Florentina Y. Muñoz Cifuentes, R.U.T. N° 17.401.046-3,** 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 ARCHIVESE.

I. MUNICIPALIDAD SECRETARIO MUNICIPAL ANTUCO

CLAUDIO PANES GARRIDO
SECRETARIO MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD ALCALDE ANTUCO

MIGUEL ABUTER LEON
ALCALDE

MAL/RTM/psa
DISTRIBUCION:
- Secretaría Municipal
- Interesado
- Sección Transito y Patentes

FOLIO Nº: 0153

MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY Nº 19.749)

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO
DECLARACIÓN JURADA Y
DECLARACIÓN DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES

296
1 - 000

FECHA: 15 / 11 / 2022

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE: Antuco.

CEDULA DE IDENTIDAD Nº 17.401.046-3

IDENTIFICACION

apellido paterno	apellido materno	nombres
Muñoz	Cifuentes	Florentina Jasmin

sexo M	sexo F	edad	Jefe de hogar(marque con una "X") SI	Jefe de hogar(marque con una "X") NO	profesión u oficio
	X	32	/		Dueña de Casa

DOMICILIO

calle	número	block	dpto / local
Las Hortencias	953		

población o villa	comuna	ciudad	región
Villa Jardín	Antuco	Antuco	Bío Bío

teléfono	fax	correo electrónico
09 33247900	—	flor.cantu.390 gmail.com

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR: Venta de Artesanias y Muebles en Madera

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

- [X] 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) $ 500.=

- [X] DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA.
- [X] LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF.
- [X] LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR.
- [X] SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARÉ LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
- [X] 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)

I. MUNICIPALIDAD TRANSITO Y PATENTES ANTUCO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SII

IMP. amar - F/F 41 2991906 - CONCEPCION

COPIA 1: MUNICIPALIDAD