

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANTUCO
SECCION TRANSITO Y PATENTES



REF: "OTORGA PATENTE COMERCIAL"

ANTUCO, 14 ENE 2025

DECRETO ALCALDICIO N° 000246 /
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 04-06-2024, a nombre de **SERVICIOS TURISTICOS YENNY MARIBEL JOFRE BURGOS EIRL**, R.U.T. N° 77.957.898-4, con Domicilio en O'Higgins N° 095 - Antuco.

DECRETO:

- 1.- **OTÓRGASE**, Patente Comercial, con giro de "FOOD TRUCK COMIDA RAPIDA", adjudicándose el **ROL N° 2-00232**, a nombre de **SERVICIOS TURISTICOS YENNY MARIBEL JOFRE BURGOS EIRL**, R.U.T. N° 77.957.898-4, 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.



CAROL ROMERO PANTOJA
SECRETARIO MUNICIPAL(S)



SANDRA BOBADILLA CISTERNA
ALCALDESA

SBC/RTM/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:

04 06 2024

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

Antuco

CEDULA DE IDENTIDAD N°

FF. 957.898-4

IDENTIFICACION

Form with fields: apellido paterno (Servicios Turisticos), apellido materno (Jenny Mariel), nombres (Jefe Burgos EIRL), sexo (F), edad (39), Jefe de hogar (X), profesión u oficio (Dueña de casa).

DOMICILIO

Form with fields: calle (01 Higgins), número (95), comuna (Antuco), ciudad (Antuco), región (Bío Bío), teléfono (73153997), correo electrónico (jennyjefeburgos@gmail.com).

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

Food Truck Comida Rápida

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

Form with checkboxes for COMERCIAL (checked), INDUSTRIAL, and PROFESIONAL.

(marque la que corresponda con "X")

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

Form with checkboxes for cambio de domicilio and 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)

\$ 1.000.-

- Checklist of conditions: DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA. LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS... LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACION FAMILIAR. SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA... 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 la 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.

Firma del microempresario(a)



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO(A) SII