



INGRESO: \_\_\_\_\_ /

FECHA: \_\_\_\_\_ /

## SOLICITUD DE AMPLIACION DE GIRO Y/O CAMBIO DE GIRO

SOLICITA AMPLIACION DE GIRO \_\_\_\_ Y/O CAMBIO DE GIRO \_\_\_\_ DE LA(S) SIGUIENTE(S) PATENTE(S):

ROL: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

GIRO ANTERIOR: \_\_\_\_\_

GIRO ACTUAL: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

### **REQUISITOS:**

|  |   |
|--|---|
|  | 1) FOTOCOPIA SIMPLE ÚLTIMA(S) PATENTE(S) PAGADA(S) (AL DÍA).  |
|  | 2) FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD (PERSONA NATURAL).   |
|  | 3) FOTOCOPIA RUT SOCIEDAD Y CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL (P. J.).  |
|  | 4) RESOLUCIÓN SANITARIA FAVORABLE EMITIDA POR LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LOS GIROS DE ALIMENTOS, TALLERES, BODEGAS, ETC. U OTROS QUE ASI REQUIERAN DE ESTE DOCUMENTO) (SEREMI DE SALUD - QUINTA Nº 231). |
|  | 5) CALIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INOFENSIVA Y/O MOLESTA EMITIDO POR AUTORIDAD SANITARIA PARA LOS GIROS DE TALLERES, BODEGAS, ETC. O CUANTOS REQUIERAN DE ESTE DOCUMENTO (SEREMI DE SALUD – QUINTA Nº231)   |
|  | 6) FOTOCOPIA SIMPLE AVISO DE AMPLIACION O CAMBIO DE GIRO ANTE S.I.I. (MELGAREJO Nº 667, VALPO - ARLEGUI Nº525, VIÑA DEL MAR).   |
|  | 7) FOTOCOPIA SIMPLE RECIBO DE CONTRIBUCIONES O Nº DE ROL AVALÚO DE LA PROPIEDAD.  |
|  | 8) 2 FOTOGRAFÍAS DEL ESTABLECIMIENTO (INTERIOR Y EXTERIOR).   |

**NOTA:** La documentación que se solicita para cumplir con los requisitos de esta solicitud, deben ser emitidos a nombre del contribuyente persona natural o a nombre de la sociedad si esta tuviera personalidad jurídica, así como también su domicilio debe corresponder al lugar donde se ejerce la actividad comercial.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE  
O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PARTICULAR: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

#### **REQUISITOS Y ANTECEDENTES PARA ACCEDER AL SERVICIO**

- 1) Formulario de solicitud (disponible en Sitio Web y en Módulo de Informaciones Depto. De Patentes y Publicidad).
- 2) Fotocopia simple última(s) Patente(s) pagada(s) (al día).
- 3) Fotocopia Cédula de Identidad (Persona Natural).
- 4) Fotocopia RUT Sociedad y Cédula de Identidad del Representante Legal (Persona Jurídica).
- 5) Resolución Sanitaria favorable, emitida por la autoridad sanitaria para los giros de alimentos, talleres, bodegas, etc. u otros que así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta N° 231).
- 6) Calificación de la Actividad Inofensiva y/o Molesta emitido por la autoridad sanitaria para los giros de talleres, bodegas, etc. u otros que así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta N° 231).
- 7) Fotocopia simple de Aviso de Ampliación de Giro y/o cambio de giro efectuado ante S.I.I. (Melgarejo N° 667, Valparaíso - Arlegui N°525, Viñadel Mar).
- 8) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar N° de Rol Avalúo de la Propiedad.
- 9) 2 Fotografías (interior y exterior) del establecimiento.

#### **• NOTA**

- 1) **La documentación que se solicita como requisitos, debe ser a nombre del titular quien solicita el trámite.**
- 2) **El domicilio debe corresponder al lugar donde se ejerza la actividad comercial.**

**Es importante señalar que podrán ser requeridos otros documentos no mencionados anteriormente por corresponder a giros o rubros más específicos y/o requisitos que sean solicitados por la Dirección de Obras Municipales, información que le será entregada en su oportunidad.**



Dibuje a mano la ubicación exacta de su negocio o establecimiento comercial para su posterior visita inspectiva, indicando algún punto de referencia, como paradero, plaza, u otro establecimiento cercano (Bomberos, Carabineros, etc.)

CROQUIS DE UBICACION

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

CROQUIS DE UBICACION

(Utilizar formato en blanco cuando la dirección no pueda ser representada en un cuadrante como el croquis anterior)

Dibuje a mano la ubicación exacta de su negocio o establecimiento comercial para su posterior visita inspectiva, indicando algún punto de referencia, como paradero, plaza, u otro establecimiento cercano (Bomberos, Carabineros, etc.)

**NOTA:** UN CROQUIS CLARO, PERMITIRA AGILIZAR SU VISITA  
INSPECTIVA SOLICITUD DE PATENTE



REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR  
DEPARTAMENTO DE OBRAS

Nº INGRESO OBRAS \_\_\_\_\_ /  
VIÑA DEL MAR

**CERTIFICADO DE INFORMACION SOBRE FACTIBILIDAD TRAMITE DE PATENTES**

| USO EXCLUSIVO DEL CONTRIBUYENTE |  | CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO |  |
|---------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE                          |  |  |  |
| APELLIDOS                       |  |  |  |
| RUT                             |  |  |  |
| ROL AVALUO                      |  |  |  |
| GIRO PROPUESTO                  |  |  |  |
| DIRECCION DEL LOCAL             |  |  |  |
| TELEFONO                        |  | FAX                                      |  |

**USO EXCLUSIVO I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR**

INFORME Nº \_\_\_\_\_ /  
VIÑA DEL MAR

De acuerdo con lo establecido en el artículo 58, Ley General de Urbanización y construcciones  
Decreto Supremo 458/76 MINVU

CERTIFICO

|  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> PROCEDE USO DE SUELO<br>ZONA:..... | <input type="radio"/> PROCEDE USO DE SUELO<br>ZONA:..... |
|--|--|

**ANTECEDENTES CONSTRUCCION**

|                             |    |                      |     |  |
|-----------------------------|----|----------------------|-----|--|
| PERMISO EDIFICACION         | Nº | <input type="text"/> | DEL | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| CERTIFICADO RECEPCION FINAL | Nº | <input type="text"/> | DEL | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| PERMISO OBRA MENOR          | Nº | <input type="text"/> | DEL | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |

**INFORME FACTIBILIDAD PARA TRAMITE PATENTE COMERCIAL  
DESTINO PROPIEDAD**

DESTINO ACTUAL \_\_\_\_\_ CAMBIAR DESTINO A: \_\_\_\_\_

USO COMPATIBLE PARA EL GIRO SOLICITADO DE: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| _____<br>Vº Bº Y TIMBRE<br>DEPARTAMENTO DE OBRAS MUNICIPALES | Toma de conocimiento por parte del contribuyente<br><br>FIRMA _____<br>FECHA _____ |
|--|--|