



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

ANTECEDENTES CONSTRUCCION

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

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

DESTINO ACTUAL _____ CAMBIAR DESTINO A: _____

USO COMPATIBLE PARA EL GIRO SOLICITADO DE: _____

OBSERVACIONES _____

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