



INGRESO: _____ /

FECHA: _____ /

SOLICITUD DE AMPLIACION DE GIRO Y/O CAMBIO DE GIRO

SOLICITA AMPLIACION 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 N° 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 N°231) |
| | 6) FOTOCOPIA SIMPLE AVISO DE AMPLIACION O CAMBIO DE GIRO ANTE S.I.I. (MELGAREJO N° 667, VALPO - ARLEGUI N°525, VIÑA DEL MAR). |
| | 7) FOTOCOPIA SIMPLE RECIBO DE CONTRIBUCIONES O N° 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: _____

AMPLIACION DE GIRO Y/O CAMBIO DE GIRO

| | |
|---|---|
| UNIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO | Departamento de Patentes y Publicidad |
| BREVE DESCRIPCION DEL SERVICIO QUE SE ENTREGA | Trámite que se realiza para declarar los giros anexados a la actividad comercial principal registrada en la patente. |
| REQUISITOS PARA ACCEDER AL SERVICIO | Personas naturales y/o jurídicas constituidas legalmente, que cuenten con Patente Municipal al día dentro de la comuna. |
| ANTECEDENTES O DOCUMENTOS PARA ACCEDER AL SERVICIO | <p>1) Formulario de solicitud (disponible en Sitio Web y en Módulo de Informaciones Depto. De Patentes y Publicidad).</p> <p>2) Fotocopia simple última(s) Patente(s) pagada(s) (al día).</p> <p>3) Fotocopia Cédula de Identidad (Persona Natural).</p> <p>4) Fotocopia RUT Sociedad y Cédula de Identidad del Representante Legal (Persona Jurídica).</p> <p>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).</p> <p>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).</p> <p>7) Fotocopia simple de Aviso de Ampliación de Giro ante S.I.I. (Melgarejo N° 667, Valparaíso - Arlegui N°525, Viña del Mar).</p> <p>8) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar N° de Rol Avalúo de la Propiedad.</p> <p>9) 2 Fotografías (interior y exterior) del establecimiento.</p> <p>• NOTA</p> <p>1) La documentación que se solicita como requisitos, debe ser a nombre del titular quien solicita el trámite.</p> <p>2) El domicilio debe corresponder al lugar donde se ejerza la actividad comercial.</p> <p>Es importante señalar que podrán ser requeridos otros documentos no mencionados anteriormente por corresponder a giros o rubros mas específicos y/o requisitos que sean solicitados por la Dirección de Obras Municipales, información que le será entregada en su oportunidad.</p> |
| FACTIBILIDAD DE HACER LA SOLICITUD EN LINEA | NO |
| TRAMITES A REALIZAR Y/O ETAPAS QUE CONTEMPLA | <p>1) Contribuyente presenta solicitud con antecedentes indicados.</p> <p>2) Dirección de Obras Municipales emite Informe Factibilidad Uso de Suelo (Destino y antecedentes de construcción) (Trámite Interno).</p> <p>3) Inspección Rentas informa si la actividad se ajusta a lo solicitado por contribuyente (Trámite Interno).</p> |
| VALOR DEL SERVICIO (INDICAR SI ES GRATUITO) | <ul style="list-style-type: none"> • El Trámite Municipal para el ingreso de la solicitud es gratuito (valor del servicio). |
| LUGAR DONDE SE PUEDE SOLICITAR | <p>Calle Arlegui N° 777 – Primer piso, Horario de atención de Lunes a Viernes de 09:00 a 14:00 y desde 15:30 a 19:00 horas. Sabados de 09:00 a 13:00 horas</p> <p>Teléfonos: 322185321 - 322185319 - 322185320</p> |



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



PROCEDE USO DE SUELO



PROCEDE USO DE SUELO

ZONA:.....

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