



INGRESO: _____ /

FECHA: _____ /

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN Y/O RECTIFICACIÓN DE DOMICILIO

SOLICITA MODIFICACION DE DOMICILIO DE LA(S) SIGUIENTE(S) PATENTE(S):

ROL: _____

NOMBRE: _____

DIRECCION ANTERIOR: _____

DIRECCION MODIFICADA: _____

RUT: _____

GIRO: _____

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 EL DOMICILIO RECTIFICADO (SEREMI DE SALUD - QUINTA Nº231).
5) CALIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INOFENSIVA Y/O MOLESTA EMITIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA PARA EL DOMICILIO RECTIFICADO (SEREMI DE SALUD - QUINTA Nº 231).
6) FOTOCOPIA SIMPLE MODIFICACION DE DIRECCION ANTE S.I.I. (MELGAREJO Nº 667, VALPO. – ARLEGUI Nº 525, VIÑA DEL MAR).
7) FOTOCOPIA SIMPLE RECIBO DE CONTRIBUCIONES O Nº DE ROL AVALÚO DE LA PROPIEDAD.
8) CERTIFICADO DE NUMERO OTORGADO POR EL DEPTO. DE OBRAS (QUILLOTA 0152 TERCER PISO).
9) 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: _____

MODIFICACION Y/O RECTIFICACION DE DOMICILIO

UNIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO	Departamento de Patentes y Publicidad
BREVE DESCRIPCION DEL SERVICIO QUE SE ENTREGA	Trámite que se realiza para para actualizar información del domicilio correspondiente al local comercial, según cambios realizados por la Dirección de Obras Municipales
REQUISITOS PARA ACCEDER AL SERVICIO	Personas naturales y/o jurídicas constituidas legalmente, que cuenten con Patente Municipal al día dentro de la comuna.
DOCUMENTOS PARA ACCEDER AL SERVICIO	<ol style="list-style-type: none"> 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) Certificado de Número otorgado por la Dirección de Obras Municipales (Quillota Nº 0152, 3º piso). 6) Fotocopia simple de Aviso de Modificación de Domicilio realizada ante el S.I.I. (Melgarejo Nº 667, Valparaíso – Arlegui Nº 525, Viña del Mar). 7) Resolución Sanitaria favorable, emitida por la autoridad sanitaria para los giros de alimentos, talleres, bodegas, etc. o cuantos así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta Nº 231). 8) Calificación de la Actividad Inofensiva y/o Molesta emitido por la autoridad sanitaria para los giros de talleres, bodegas, etc. o cuantos así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta Nº 231). 9) 2 Fotografías (interior y exterior) del establecimiento. <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	<ol style="list-style-type: none"> 1) Contribuyente presenta solicitud con antecedentes indicados. 2) Dirección de Obras Municipales emite Informe Factibilidad Uso de Suelo (Destino y antecedentes de construcción) (Trámite Interno). 3) Inspección Rentas informa si la actividad se ajusta a lo solicitado por contribuyente (Trámite Interno).
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	Calle Arlegui Nº 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 Teléfonos: 322185321 - 322185319 - 322185320



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 UBICACIÓN

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