



REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR
DEPTO. PATENTES Y PUBLICIDAD

INGRESO: _____ /

FECHA: _____ /

SOLICITUD DE REGULARIZACION PATENTES DE ALCOHOLES (Adjudicada en Remate)

SOLICITA REGULARIZAR LA(S) SIGUIENTE(S) PATENTE(S) DE ALCOHOL(ES):

ROL: _____

GIRO: _____

NOMBRE: _____

RUT: _____

DIRECCION: _____

REQUISITOS:

1) FOTOCOPIA SIMPLE ÚLTIMA(S) PATENTE(S) PAGADA(S) (AL DÍA).
2) FOTOCOPIA SIMPLE DE ADJUDICACION DE PATENTE DE ALCOHOL REMATADA.
3) FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD (PERSONA NATURAL).
4) FOTOCOPIA RUT SOCIEDAD Y CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL (P. J.).
5) FOTOCOPIA LEGALIZADA ANTE NOTARIO DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O FOTOCOPIA LEGALIZADA ANTE NOTARIO DE ESCRITURA DE LA PROPIEDAD.
6) FOTOCOPIA LEGALIZADA DE ESCRITURA DE SOCIEDAD + EXTRACTO DE LA SOCIEDAD LEGALIZADO ANTE NOTARIO + CERTIFICADO DE VIGENCIA (NO MAS DE 30 DÍAS) Y ACTA DE DIRECTORIO SI FUESE SOCIEDAD ANONIMA.
7) RESOLUCIÓN SANITARIA FAVORABLE EMITIDA POR LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA PATENTE DE ALCOHOL QUE LA REQUIERA) (SEREMI DE SALUD - QUINTA Nº 231).
8) CERTIFICADO DE ANTECEDENTES - REGISTRO CIVIL (DEL CONTRIBUYENTE PERSONA NATURAL O DE TODOS LOS SOCIOS SI FUESE EL CONTRIBUYENTE UNA SOCIEDAD).
8) DECLARACIÓN JURADA ART. 4º LEY Nº 19.925 - NOTARÍA (DEL CONTRIBUYENTE PERSONA NATURAL O DE TODOS LOS SOCIOS SI FUESE EL CONTRIBUYENTE UNA SOCIEDAD).
10) OPINION DE JUNTA DE VECINOS DEL SECTOR.
11) FOTOCOPIA SIMPLE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES ANTE S.I.I. Y/O SUS AVISOS DE MODIFICACIONES REALIZADAS (GIROS Y/O DOMICILIO) (S.I.I. - MELGAREJO Nº 667, VALPO – ARLEGUI Nº525, VIÑA DEL MAR).

NOTA: 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 CONT. O REPRESENTANTE LEGAL: _____

DIRECCIÓN PARTICULAR: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

REGULARIZACION PATENTE DE ALCOHOL

UNIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO	Departamento de Patentes y Publicidad
BREVE DESCRIPCION DEL SERVICIO QUE SE ENTREGA	Trámite que se realiza posterior a la adjudicación de una Patente de Alcohol Limitada en Remate Municipal (Bar, Cerveza y Minimercado de Bebidas Alcohólicas)
REQUISITOS PARA ACCEDER AL SERVICIO	Personas naturales y/o jurídicas constituidas legalmente, que cumplan con lo establecido en Ley de Alcoholes N° 19.925
ANTECEDENTES O 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 simple Adjudicación de Remate. 4) Certificado de Antecedentes - Registro Civil (del contribuyente persona natural o de todos los socios si fuese el contribuyente una sociedad). 5) Declaración Jurada Art. 4º Ley N° 19.925 - Notaría (del contribuyente persona natural o de todos los socios si fuese el contribuyente una sociedad). 6) Opinión Junta de Vecinos del sector. 7) Fotocopia Cédula de Identidad (Persona Natural). 8) Fotocopia RUT Sociedad y Cédula de Identidad del Representante Legal (Persona Jurídica). 9) Fotocopia legalizada ante Notario de Contrato de Arrendamiento o Fotocopia legalizada ante Notario de Escritura de la propiedad. 10) Fotocopia legalizada de Escritura de Sociedad + Extracto de la Sociedad legalizado ante Notario + Certificado de Vigencia (antigüedad no mayor a 30 días) y Acta de Directorio de ser una Sociedad Anónima. 11) Resolución Sanitaria favorable emitida por la autoridad sanitaria para la patente de alcohol (si lo requiere) (Seremi de Salud - Quinta N°231). 12) Fotocopia simple Iniciación de Actividades ante S.I.I. y/o Avisos de Modificaciones realizadas (giros y/o domicilio) (S.I.I. - Melgarejo N° 667, Valparaíso – Arlegui N° 525, Viña del Mar). 13) Fotocopia de Apertura de Sucursal ante S.I.I. (sólo de ser Sucursal en esta comuna) (S.I.I. - Melgarejo N° 667, Valparaíso – Arlegui N° 525, Viña del Mar). 14) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar N° de Rol Avalúo de la Propiedad. 15) 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). 4) Acuerdo Concejo Municipal (Art. 65 - letra Ñ - Ley N° 18.695). <p>• NOTA: Todo establecimiento que cuente con patente de alcohol deberá :</p> <p>➡ Adquirir en la I. Municipalidad de Viña del Mar, Cartel reglamento Ley de Alcoholes establecido en Art. 40º Ley N° 19.925 (Valor 0,05 UTM)</p> <p>➡ Exhibir en su exterior una placa identificadora, Art. 12º Ley N° 19.925</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). • Valor Adjudicación Remate de Patente. • Valor Período de Patente adeudado.
LUGAR DONDE SE PUEDE SOLICITAR	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 Teléfonos: 322185321 - 322185319 - 322185320



**REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR
DEPTO. DE PATENTES Y PUBLICIDAD**

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

A 3x3 grid of squares, each with a thin black border, intended for drawing a location sketch. The grid is centered on the page.

CROQUIS DE UBICACION

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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for drawing a location sketch. The box is centered on the page.

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	[]	DEL	[] / [] / []
CERTIFICADO RECEPCION FINAL	Nº	[]	DEL	[] / [] / []
PERMISO OBRA MENOR	Nº	[]	DEL	[] / [] / []

**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 _____
--	--