



INGRESO: _____ /

FECHA: _____ /

SOLICITUD DE MODIFICACION DE RAZON SOCIAL

SOLICITA CAMBIO DE NOMBRE DE LA(S) SIGUIENTE(S) PATENTE(S):

ROL: _____

GIRO: _____

RAZON SOCIAL ANTERIOR: _____

RAZON SOCIAL ACTUAL: _____

RUT: _____

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.).
	5) FOTOCOPIA LEGALIZADA DE RSCRITURA DE CONSTITUCION DE SOCIEDAD + ESCRITURA DE MODIFICACION(ES) DE SOCIEDAD + EXTRACTO DE LA SOCIEDAD LEGALIZADO ANTE NOTARIO + CERTIFICADO DE VIGENCIA (NO MAS DE 30 DÍAS) Y ACTA DE DIRECTORIO SI SE TRATARA DE UNA SOCIEDAD ANONIMA
	6) 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).
	7) CALIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD INOFENSIVA Y/O MOLESTA EMITIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA (PARA LOS GIROS DE TALLERES, BODEGAS, ETC. U OTROS QUE ASI REQUIERAN DE ESTE DOCUMENTO) (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) (SOLO PARA PATENTES DE ALCOHOL Y CUANDO SE INCORPORA UN NUEVO SOCIO).
	9) DECLARACIÓN JURADA ART. 4º LEY Nº 19.925 - NOTARÍA (DEL CONTRIBUYENTE PERSONA NATURAL O DE TODOS LOS SOCIOS SI FUESE EL CONTRIBUYENTE UNA SOCIEDAD) (SOLO PARA PATENTES DE ALCOHOL Y CUANDO SE INCORPORA UN NUEVO SOCIO).
	10) FOTOCOPIA SIMPLE DE AVISO DE MODIFICACION DE RAZON SOCIAL S.I.I. (MELGAREJO Nº 667, VALPO – ARLEGUI Nº 525, VIÑA DEL MAR).
	13) FOTOCOPIA SIMPLE RECIBO DE CONTRIBUCIONES O Nº DE ROL AVALÚO DE LA PROPIEDAD.

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 DE RAZON SOCIAL

UNIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO	Departamento de Patentes y Publicidad
BREVE DESCRIPCION DEL SERVICIO QUE SE ENTREGA	Trámite que se realiza para solicitar la modificación de la razón social de una patente ya sea mediante escritura de modificación o Transformación de Razón Social u otro medio que demuestre dicha modificación.
REQUISITOS PARA ACCEDER AL SERVICIO	Personas naturales y/o jurídicas constituidas legalmente, que cuenten con Patente Municipal Definitiva y con el pago al día dentro de la comuna de Viña del Mar.
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 RUT Sociedad y Cédula de Identidad del Representante Legal (Persona Jurídica).</p> <p>4) Fotocopia legalizada de escritura de Constitución de Sociedad + Escritura de Modificación(es) de Sociedad + Extracto de la Modificación Sociedad legalizado ante Notario + Certificado de Vigencia (no más de 30 días) y Última Acta de Directorio de ser Sociedad Anónima.</p> <p>5) Certificado de Antecedentes - Registro Civil (del contribuyente persona natural o de todos los socios si fuese el contribuyente una sociedad) (solo para patentes de alcohol)</p> <p>6) Declaración Jurada Art. 4º Ley Nº 19.925 - Notaría (del contribuyente persona natural o de todos los socios si fuese el contribuyente una sociedad) (sólo para patentes de alcohol)</p> <p>7) 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 Nº 231).</p> <p>8) 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 Nº 231).</p> <p>9) Fotocopia simple de Aviso de Modificación de Razón Social de S.I.I. (Malgarejo Nº 667, Valparaíso – Arlegui Nº 525, Viña del Mar).</p> <p>10) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar Nº de Rol Avalúo de la Propiedad.</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> <p>4) Informe de la Dirección Asesoría Jurídica (Trámite Interno).</p>
VALOR DEL SERVICIO (INDICAR SI ES GRATUITO)	• 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. Sábados 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 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