

INGRESO: _____/

FECHA: _____/

SOLICITUD DE MODIFICACION DE RAZON SOCIAL Y/O RUT

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 ESCRITURA 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 Y/O RUT EFECTUADO ANTE S.I.I. (MELGAREJONº 667, VALPARAÍSO – 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: _____

**SOLICITUD DE MODIFICACION DE RAZON SOCIAL Y/O RUT
REQUISITOS Y ANTECEDENTES PARA ACCEDER AL SERVICIO**

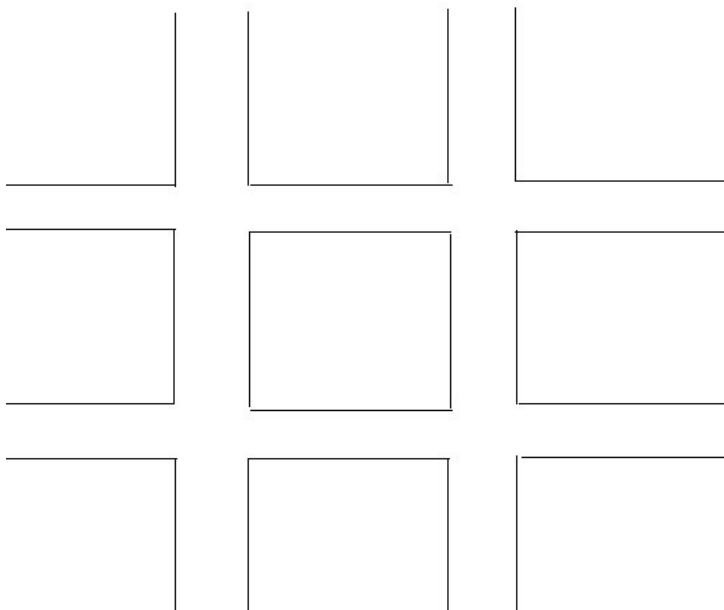
- 1) Formulario de solicitud (disponible en Sitio Web y en Módulo de Informaciones Depto. De Patentes y Publicidad).
- 2) Fotocopia simple última(s) Patente(s) pagada(s) (al día).
- 3) Fotocopia RUT Sociedad y Cédula de Identidad del Representante Legal (Persona Jurídica).
- 4) Fotocopia legalizada de escritura de Constitución de Sociedad + Escritura de Modificación(es) de Sociedad + Extracto de la Modificación Sociedad legalizado ante Notario + Certificado de Vigencia (no mas de 30 días) y Última Acta de Directorio de ser Sociedad Anónima.
- 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)
- 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)
- 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).
- 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).
- 9) Fotocopia simple de Aviso de Modificación de Razón Social de S.I.I. (Melgarejo Nº 667, Valparaíso – Arlegui Nº 525, Viña del Mar).
- 10) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar Nº de Rol Avalúo de la Propiedad.

. 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.**
- 1) **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