



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 PATENTE(S) ADJUDICADA(S).
	2) FOTOCOPIA SIMPLE DECRETO ADJUDICACION DE PATENTE DE ALCOHOL
	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).
X	12) Certificado Técnico Urbanístico
X	13) Informe Factibilidad Uso de Suelo
	14) Recepción Definitiva

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: _____

**SOLICITUD DE REGULARIZACION PATENTES DE ALCOHOLES
REQUISITOS Y ANTECEDENTES PARA ACCEDER AL SERVICIO**

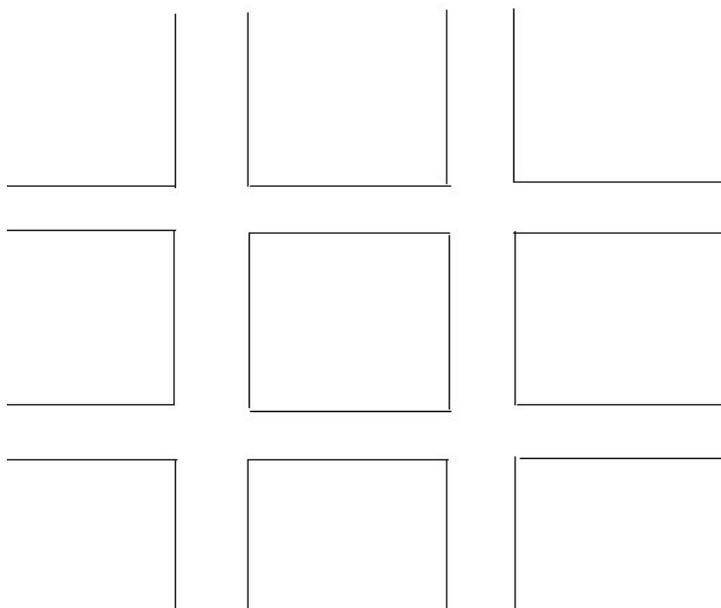
- 1) Formulario de solicitud (disponible en Sitio Web y en Módulo de Informaciones Depto. De Patentes y Publicidad).
- 2) Fotocopia simple Patente(s) Adjudicadas en Remate.
- 3) Fotocopia simple Decreto Adjudicación en Remate.
- 4) Certificado de Antecedentes - Registro Civil (del contribuyente persona natural o de todos los socios si fuese el contribuyente una sociedad).
- 5) Declaración Jurada Art. 4º Ley Nº 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 Nº231).
- 12) Fotocopia simple Iniciación de Actividades ante S.I.I. y/o Avisos de Modificaciones realizadas (giros y/o domicilio) (S.I.I. - Melgarejo Nº 667, Valparaíso – Arlegui Nº 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 Nº 667, Valparaíso – Arlegui Nº 525, Viña del Mar).
- 14) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar Nº de Rol Avalúo de la Propiedad.
- 15) 2 Fotografías (interior y exterior) del establecimiento.
- 16) Certificado Técnico Urbanístico (Quillota Nº 152 1er. Piso (DOM))
- 17) Informe de Factibilidad de Uso de Suelo (Quillota Nº 152 1er. Piso (DOM))

• 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.**
- 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**



I MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR
DIRECCION DE OBRAS

Nº INGRESO OBRAS _____

VINA DEL MAR

CERTIFICADO DE INFORMACION SOBRE FACTIBILIDAD TRAMITE DE PATENTE

USO EXCLUSIVO DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE / APELLIDOS	
O NOMBRE EMPRESA	
RUT	
ROL AVALUO	
GIRO (PROPUESTO O EL ACTUAL)	
AMPLIACIÓN DE GIRO: (LO QUE INCORPORA)	
DIRECCION LOCAL	
TELEFONOS	

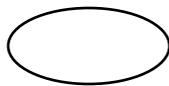
USO EXCLUSIVO I. MUNICIPALIDAD DE VIÑA DEL MAR

INFORME Nº _____/

VIÑA DEL MAR

De acuerdo a lo establecido en el artículo 58, Ley General de urbanización y construcciones
Decreto Supremo 458/76 MINVU

CERTIFICO



PROCEDE USO DE SUELO

ZONA _____

ANTECEDENTES CONSTRUCCION

PERMISO EDIFICACIÓN	Nº	DEL	
CERTIFICADO RECEPCIÓN FINAL	Nº	DEL	
PERMISO OBRA MENOR	Nº	DEL	

**INFORME FACTIBILIDAD PARA TRAMITE PATENTE COMERCIAL
DESTINO PROPIEDAD**

DESTINO ACTUAL	CAMBIAR DESTINO A
----------------	-------------------

USO COMPATIBILIDAD PARA GIRO SOLICITADO DE:

OBSERVACIONES

FECHA: _____

**VºBº Y TIMBRE
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES**