



I.MUNICIPALIDAD DE VIÑA DELMAR – DIRECCION DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE PATENTES Y PUBLICIDAD

FORMULARIO WEB SOLICITUD PATENTE PROFESIONAL

SOLICITUD N°: _____ FECHA SOLICITUD: _____
RUT N°: _____ ROL PATENTE: _____

A. - INDIVIDUALIZACION DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE: _____
DIRECCION COMERCIAL: _____
DIRECCIÓN PARTICULAR: _____
TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

B. - ACTIVIDAD ECONOMICA PROFESIONAL AMPARADO POR ESTA PATENTE

GIRO (PROFESION): _____
CODIGO ACTIVIDAD S.I.I.: _____

C. - CLASIFICACION SEGUN TIPO DE TRIBUTACION EN S.I.I.

REGIMEN TRIBUTARIO 14 TER	
REGIMEN TRIBUTARIO 14 BIS	
2° CATEGORIA	
CONTABILIDAD SIMPLIFICADA	

D. - DECLARACIÓN PROPAGANDA

LUMINOSA: _____ NO LUMINOSA: _____ TOTAL MTS. CUADRADOS: _____

E. - DECLARACIÓN DOMICILIO POSTAL TRIBUTARIO (Sólo si es SIN OFICINA)

- YO, _____ DECLARO QUE, EN MI DOMICILIO PARTICULAR, DESTINADO A VIVIENDA, EJERCERÉ LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE UN DOMICILIO POSTAL TRIBUTARIO, EXCLUSIVAMENTE PARA LA RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

PATENTE PROFESIONAL

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 Cédula de Identidad (Persona Natural).
- 3) Acreditar domicilio de la oficina o Domicilio Postal Tributario (contrato arriendo, cesión de uso, escritura propiedad u otro documento legalizado ante Notario que acredite tenencia)
- 4) Resolución Sanitaria favorable, emitida por la autoridad sanitaria para las actividades profesionales con dirección donde se realicen procedimientos o cuantos así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta N° 231).
- 5) Fotocopia legalizada Título Profesional.
- 6) 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).
- 7) Certificado Avalúo Fiscal (N° de Rol Avalúo de la Propiedad con datos del propietario).
- 8) 2 Fotografías del establecimiento si es que se tratara de una oficina (interior y exterior).
- 9) Certificado Técnico Urbanístico (Quillota N° 152 1er. Piso (DOM)- Sólo para oficinas
- 10) Informe de Factibilidad de Uso de Suelo (Quillota N° 152 1er. Piso (DOM)- Sólo para oficinas

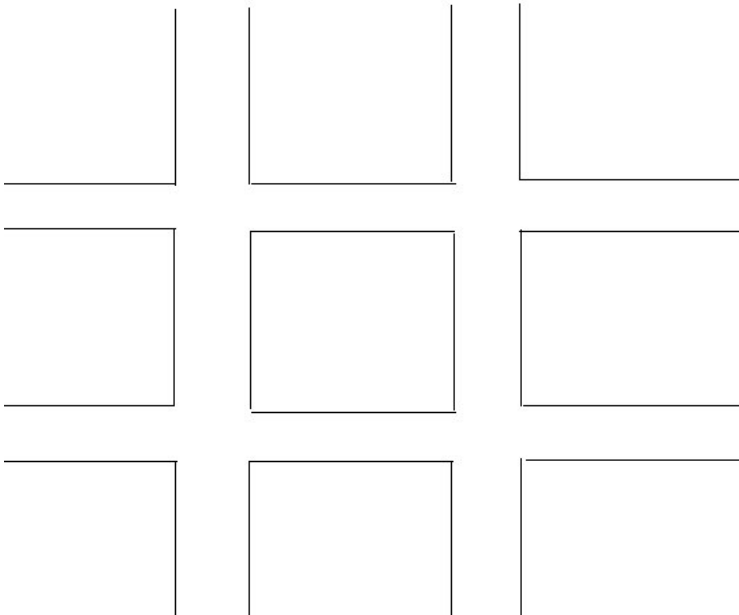
• NOTA

- 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 profesional**

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.

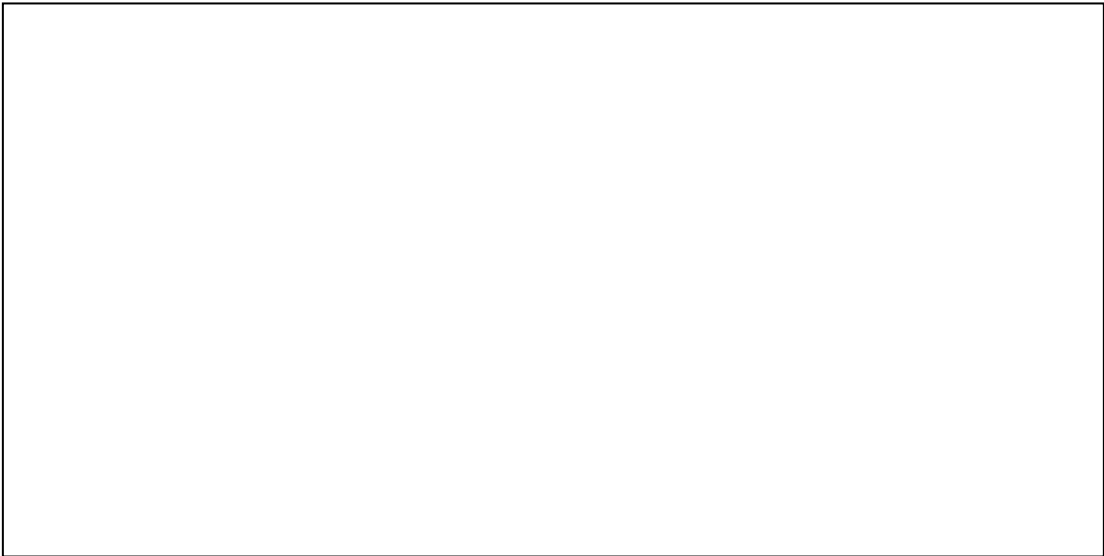
Dibuje a mano la ubicación exacta de su negocio o establecimiento comercial para su posterior visita inspectiva, indicando algún punto de referencia, como paradero, plaza, u otro establecimiento cercano (Bomberos, Carabineros, etc.)

CROQUIS DE UBICACION

A 3x3 grid of squares, each approximately 100x100 pixels, intended for drawing a location sketch. The grid is composed of thin black lines forming the borders of the squares.

CROQUIS DE UBICACION

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

A large empty rectangle with a black border, approximately 675x214 pixels, intended for drawing a location sketch when a quadrant-based grid is not applicable.

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