

INGRESO: _____ /

FECHA: _____ /

SOLICITUD DE TRASLADO

SOLICITA TRASLADO DE LA(S) SIGUIENTE(S) PATENTE(S):

ROL: _____

NOMBRE: _____

DIRECCION ANTERIOR: _____

DIRECCION ACTUAL: _____

RUT: _____

GIRO: _____

REQUISITOS:

	1) FOTOCOPIA SIMPLE ÚLTIMA(S) PATENTE(S) PAGADA(S) (AL DÍA).
	2) FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD (PERSONA NATURAL).
	3) FOTOCOPIA RUT SOCIEDAD Y CEDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL (P.J.)
	4) FOTOCOPIA LEGALIZADA ANTE NOTARIO DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O FOTOCOPIA LEGALIZADA ANTE NOTARIO DE ESCRITURA DE LA PROPIEDAD.
	5) RESOLUCIÓN SANITARIA FAVORABLE ó INFORME SANITARIO EMITIDO 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).
	6) 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).
	7) OPINION DE LA JUNTA DE VECINOS DEL SECTOR (SOLO PARA PATENTES DE ALCOHOL) + Certificado de Antecedentes - Registro Civil (del contribuyente persona natural ó de los socios persona jurídica) + Declaración Jurada Art. 4º Ley Nº 19.925 - Notaría (del contribuyente persona natural ó de los socios persona jurídica)
	8) FOTOCOPIA SIMPLE DE AVISO DE MODIFICACION DE DIRECCION ANTE S.I.I. (MELGAREJO Nº 667, VALPO. - ARLEGUI Nº 525, VIÑA DEL MAR).
	9) FOTOCOPIA SIMPLE RECIBO DE CONTRIBUCIONES O Nº DE ROL AVALÚO DE LA PROPIEDAD.
	10) 2 FOTOGRAFÍAS DEL ESTABLECIMIENTO (INTERIOR Y EXTERIOR).
X	11) Certificado Técnico Urbanístico
X	12) Informe Factibilidad Uso de Suelo

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 TRASLADO

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 Cédula de Identidad (Persona Natural).
- 4) Fotocopia RUT Sociedad y Cédula de Identidad del Representante Legal (Persona Jurídica).
- 5) Fotocopia legalizada ante Notario de Contrato de Arrendamiento o Fotocopia legalizada ante Notario de Escritura de la propiedad.
- 6) Resolución Sanitaria favorable, emitida por la autoridad sanitaria para los giros de alimentos, talleres, bodegas, etc. o cuantos así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta N° 231).
- 7) Calificación de la Actividad Inofensiva y/o Molesta emitido por la autoridad sanitaria para los giros de talleres, bodegas, etc. o cuantos así requieran de este documento) (Seremi de Salud - Quinta N° 231).
- 8) Opinión Junta de Vecinos del sector (sólo para Patentes de Alcohol) + Certificado de Antecedentes - Registro Civil (del contribuyente persona natural o de los socios persona jurídica) + Declaración Jurada Art. 4° Ley N° 19.925 - Notaría (del contribuyente persona natural o de los socios persona jurídica)
- 9) Fotocopia simple de Aviso de Modificación de Domicilio realizada ante el S.I.I. (Melgarejo N° 667, Valparaíso –Arlegui N° 525, Viña del Mar).
- 10) Fotocopia simple Recibo de Contribuciones o indicar N° de Rol Avalúo de la Propiedad.
- 11) 2 Fotografías (interior y exterior) del establecimiento.
- 12) Certificado Técnico Urbanístico (Quillota N° 152 1er. Piso (DOM)
- 13) Informe de Factibilidad de Uso de Suelo (Quillota N° 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 mas 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 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 anterior)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for drawing a location sketch. It occupies most of the lower half of 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