

**SOLICITUD DE PATENTE MUNICIPAL**

(Para Patentes, Comerciales, Industriales, Alcoholes, Talleres Artesanales, Obreros u Oficio)

**A.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:**\_\_\_\_\_, **Cédula Identidad** \_\_\_\_\_/  
escribir: nombre y apellidos o razón social**Dirección particular** \_\_\_\_\_/**Fono:** \_\_\_\_\_/**B.- ACTIVIDAD ECONOMICA Y CALIDAD DEL NEGOCIO:****Señale con una "X",:** Profesional ( ) ; Comercial ( ) ; Industrial ( ) ; Alcoholes ( ) ; Oficio ( )

Giro principal: \_\_\_\_\_/

Dirección local comercial: \_\_\_\_\_/

Teléfono: \_\_\_\_\_/ Propiedad, Rol de Contribuciones: \_\_\_\_\_/

**C.- PROPAGANDA:**

Propaganda Luminosa: \_\_\_\_\_ M2.

Propaganda NO luminosa: \_\_\_\_\_ M2.

**D.- DECLARACIÓN CAPITAL PROPIO INICIAL DEL LOCAL COMERCIAL O EMPRESA:**

(acompañar certificado)

\$ \_\_\_\_\_ / ( \_\_\_\_\_ )  
cifras cantidad en palabras*Para Pagar la patente por primera vez, debe presentar Iniciación de Actividad del SII (Art. 64, D.L. N° 3.063).*

COLBUN, \_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Representante Legal\_\_\_\_\_  
FIRMA CONTRIBUYENTE**COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PATENTE MUNICIPAL**Don (a) \_\_\_\_\_, ha presentado con  
ésta fecha, solicitud de Patente Municipal de : \_\_\_\_\_**IMPORTANTE***Este comprobante NO AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DEL LOCAL COMERCIAL.-**Las patentes Municipales se pagan en los meses de Enero y Julio de cada año.-**Para Pagar la patente por primera vez, debe presentar Iniciación de Actividad del SII (Art. 64, D.L. N° 3.063).*\_\_\_\_\_  
*Firma y timbre del Funcionario  
Municipal receptor*

**REQUISITOS PARA OBTENER PATENTE MUNICIPAL:**

1. Llene este Formulario "***Solicitud de Patente Municipal***", con letra imprenta o máquina.
2. Personas Jurídicas: Escritura de Constitución de Sociedad.
3. Contrato de arriendo del local o escritura de la propiedad.
4. Certificado de Capital Inicial.

**DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR:**

**Para Obtener Patente de Alcoholes:**

1. **Certificado de Antecedentes, (*Registro Civil e Identificación*)**
2. **Declaración Jurada, NO estar Afecto al Art. 4º Ley Nº 19.925, (*Notario Público*)**

**INFORMES NECESARIOS:**

1. Informe de la Dirección de Obras Municipales de Colbún. (*todo tipo de Patente*)
2. Informe de la Oficina de Salud del Ambiente, Hospital Base de Linares. (*todo tipo de Patente*)
3. Informe de Carabineros de Colbún, (*Patentes de alcoholes*)

**RECUERDE:**

Para transferir, cambiar de local o término de la actividad comercial, antes de ejecutarlo debe ser autorizado por la I. Municipalidad de Colbún.

**Señor Contribuyente:**

**Para cualquier consulta diríjase a los teléfonos:**

Oficina de Patentes Municipales, Adolfo Novoa 419 Colbún, Fonos 210575 – 215920 – 351008 anexo 227.-

Dirección de Obras Municipales, Adolfo Novoa 419 Colbún, Fonos 351011 – 351012, anexo 229.-

**RECUERDE:**

Para transferir, cambiar de local o término de la actividad comercial, antes de ejecutarlo debe ser autorizado por la I. Municipalidad de Colbún.

*Para Pagar la patente por primera vez, debe presentar Iniciación de Actividad del SII (Art. 64, D.L. Nº 3.063)*