

**MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
 FORMULARIO DE INSCRIPCIONES EN REGISTRO
 DECLARACIÓN JURADA Y
 DECLARACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

FECHA: ____ / ____ / ____

SAN FERNANDO

CEDULA DE IDENTIDAD N°

IDENTIFICACIÓN:

| | | | | | |
|-------------------------|----------|-------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombres | |
| | | | | | |
| SEXO | | EDAD | Jefe de Hogar (marque con una X) | | PREFESION U OFICIO |
| F | M | | SI | NO | |
| | | | | | |

DOMICILIO:

| | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------------------|
| CALLE | NUMERO | BLOCK | DPTO. / LOCAL |
| | | | |

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|
| POBLACIÓN / VILLA | COMUNA | REGION |
| | SAN FERNANDO | SAN FERNANDO |
| | | SEXTA |

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------|
| CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FAX |
| | | |

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL
 INDUSTRIAL
 PROFESIONAL

PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII:

Cambio de Domicilio
 Cambio de Actividad

Presenta Autorización Sanitaria Sólo para Microempresas de Alimentos

Presenta otra autorización, permiso, certificado o Inscripción Sanitaria o de otros servicios
 Señale cual o cuales _____

Presenta Autorización del Comité de Administración Del Condominio. (Sólo Microempresas en Condominio)

Marque con una "X" las condiciones que cumple

| |
|---|
| <p>DECLARACIÓN JURADA SIMPLE</p> <p>Capital Inicial Efectivo \$ _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA VALORACIÓN DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO SUPERIOR A 1.000 UF.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLARA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SOY LEGITIMO OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN QUE DESAREROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORARAN MAS DE 05 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.</p> <p>Señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo _____</p> |
|---|

La Declaración Jurada es el compromiso público de que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley N° 19.749, por lo que el Microempresario se hace responsable de la veracidad de la información que entrega este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO SII

**MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
FORMULARIO DE INSCRIPCIONES EN REGISTRO
DECLARACIÓN JURADA Y
DECLARACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

FECHA: ____ / ____ / ____

SAN FERNANDO

CEDULA DE IDENTIDAD N°

IDENTIFICACIÓN:

| | | | | | |
|-------------------------|----------|-------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombres | |
| | | | | | |
| SEXO | | EDAD | Jefe de Hogar (marque con una X) | | PREFESION U OFICIO |
| F | M | | SI | NO | |
| | | | | | |

DOMICILIO:

| | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------------------|
| CALLE | NUMERO | BLOCK | DPTO. / LOCAL |
| | | | |

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|
| POBLACIÓN / VILLA | COMUNA | REGION |
| | SAN FERNANDO | SAN FERNANDO |
| | | SEXTA |

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------|
| CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FAX |
| | | |

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL
 INDUSTRIAL
 PROFESIONAL

PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII:

Cambio de Domicilio

Cambio de Actividad

Presenta Autorización Sanitaria
Sólo para Microempresas de Alimentos

Presenta otra autorización, permiso, certificado o Inscripción
Sanitaria o de otros servicios
Señale cual o cuales _____

Presenta Autorización del Comité de Administración
Del Condominio. (Sólo Microempresas en Condominio)

Marque con una "X" las condiciones que cumple

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

Capital Inicial Efectivo \$ _____

- DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA.
- LA VALORACIÓN DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO SUPERIOR A 1.000 UF.
- LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLARA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR.
- SOY LEGITIMO OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN QUE DESAREROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
- EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORARAN MAS DE 05 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.

Señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo _____

La Declaración Jurada es el compromiso público de que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley N° 19.749, por lo que el Microempresario se hace responsable de la veracidad de la información que entrega este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO SII

**MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
FORMULARIO DE INSCRIPCIONES EN REGISTRO
DECLARACIÓN JURADA Y
DECLARACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

FECHA: ____ / ____ / ____

SAN FERNANDO

CEDULA DE IDENTIDAD N°

IDENTIFICACIÓN:

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombres | |
| | | | | | |
| SEXO | | EDAD | Jefe de Hogar (marque con una X) | | PREFESION U OFICIO |
| F | M | | SI | NO | |
| | | | | | |

DOMICILIO:

| | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------------------|
| CALLE | NUMERO | BLOCK | DPTO. / LOCAL |
| | | | |

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------|
| POBLACIÓN / VILLA | COMUNA | REGION |
| | SAN FERNANDO | SAN FERNANDO |
| | | SEXTA |

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------|
| CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FAX |
| | | |

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL
 INDUSTRIAL
 PROFESIONAL

PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII:

Cambio de Domicilio
 Cambio de Actividad

Presenta Autorización Sanitaria Sólo para Microempresas de Alimentos

Presenta otra autorización, permiso, certificado o Inscripción Sanitaria o de otros servicios
 Señale cual o cuales _____

Presenta Autorización del Comité de Administración Del Condominio. (Sólo Microempresas en Condominio)

Marque con una "X" las condiciones que cumple

| | |
|--|--|
| DECLARACIÓN JURADA SIMPLE | |
| Capital Inicial Efectivo \$ _____ | |
| <p><input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA VALORACIÓN DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO SUPERIOR A 1.000 UF.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLARA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SOY LEGITIMO OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN QUE DESAREROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORARAN MAS DE 05 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.</p> | |
| Señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo _____ | |

La Declaración Jurada es el compromiso público de que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley N° 19.749, por lo que el Microempresario se hace responsable de la veracidad de la información que entrega este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO SII

**MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
 FORMULARIO DE INSCRIPCIONES EN REGISTRO
 DECLARACIÓN JURADA Y
 DECLARACIÓN DE INICIO DE ACTIVIDADES**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

FECHA: ____ / ____ / ____

SAN FERNANDO

CEDULA DE IDENTIDAD N°

IDENTIFICACIÓN:

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombres | |
| | | | | | |
| SEXO | | EDAD | Jefe de Hogar (marque con una X) | | PREFESION U OFICIO |
| F | M | | SI | NO | |
| | | | | | |

DOMICILIO:

| | | | |
|--------------|---------------|--------------|----------------------|
| CALLE | NUMERO | BLOCK | DPTO. / LOCAL |
| | | | |

| | | |
|--------------------------|---------------|---------------|
| POBLACIÓN / VILLA | COMUNA | REGION |
| | SAN FERNANDO | SEXTA |

| | | |
|---------------------------|-----------------|------------|
| CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO | FAX |
| | | |

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL
 INDUSTRIAL
 PROFESIONAL

PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII:

Cambio de Domicilio
 Cambio de Actividad

Presenta Autorización Sanitaria Sólo para Microempresas de Alimentos

Presenta otra autorización, permiso, certificado o Inscripción Sanitaria o de otros servicios
 Señale cual o cuales _____

Presenta Autorización del Comité de Administración Del Condominio. (Sólo Microempresas en Condominio)

Marque con una "X" las condiciones que cumple

| |
|---|
| <p>DECLARACIÓN JURADA SIMPLE</p> <p>Capital Inicial Efectivo \$ _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA VALORACIÓN DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO SUPERIOR A 1.000 UF.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLARA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SOY LEGITIMO OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN QUE DESAREROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORARAN MAS DE 05 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.</p> <p>Señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo _____</p> |
|---|

La Declaración Jurada es el compromiso público de que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley N° 19.749, por lo que el Microempresario se hace responsable de la veracidad de la información que entrega este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO SII