

| USO INTERNO MUNICIPALIDAD |       |
|---------------------------|-------|
| N° PROVIDENCIA            | FECHA |
|                           |       |

## FORMULARIO SOLICITUD RENOVACIÓN PATENTE DE ALCOHOL

(COMPLETAR POR PARTE DEL CONTRIBUYENTE SECCIÓN A Y B, CON LETRA LEGIBLE)

### A.- DATOS DEL CONTRIBUYENTE

#### A.1.- DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

|                       |  |               |  |
|-----------------------|--|---------------|--|
| RAZÓN SOCIAL / NOMBRE |  |               |  |
| RUT                   |  | FONO CONTACTO |  |
| NOMBRE DE FANTASÍA    |  |               |  |
| E-MAIL                |  |               |  |

#### A.2 INDIVIDUALIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

(si cuenta con más de un representante legal, deberá anexar listado con datos de contacto de cada uno)

|                      |  |               |  |
|----------------------|--|---------------|--|
| NOMBRE COMPLETO      |  |               |  |
| RUT                  |  | FONO CONTACTO |  |
| DOMICILIO PARTICULAR |  |               |  |
| E-MAIL               |  |               |  |

#### A.3 TIPO DE CONTRIBUYENTE

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PERSONA NATURAL (PN)   | <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (LTDA)                  |
| <input type="checkbox"/> EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (E.I.R.L.)          | <input type="checkbox"/> SOCIEDAD ANÓNIMA (S.A.)                                      |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD POR ACCIONES, ADMINISTRADA POR PERSONA NATURAL (SPA X PN) | <input type="checkbox"/> SOCIEDAD POR ACCIONES, ADMINISTRADA POR DIRECTORIO (SPA X D) |

### B.- PATENTES ASOCIADAS AL CONTRIBUYENTE

|               |  |      |  |
|---------------|--|------|--|
| ROL PATENTE   |  | GIRO |  |
| DOMICILIO     |  |      |  |
| ROL PATENTE 2 |  | GIRO |  |
| DOMICILIO     |  |      |  |
| ROL PATENTE 3 |  | GIRO |  |
| DOMICILIO     |  |      |  |
| ROL PATENTE 4 |  | GIRO |  |
| DOMICILIO     |  |      |  |

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad y las sanciones correspondiente si se comprueba que estos son falsos o adulterados.

#### INFORMACIÓN IMPORTANTE:

- 1.- Para solicitar la **RENOVACIÓN** de las patentes, debe encontrarse al día con los pagos.
  - 2.- Toda la documentación requerida en documento adjunto, deberá estar a nombre del titular o representantes legales y encontrarse vigente.
  - 3.- La documentación debe ser presentada en ORIGINAL
  - 4.- El presente formulario y sus adjuntos, deberá ser ingresado por oficina de Partes del Municipio, teniendo como último plazo el día 31 de mayo de 2023.
- Dudas o consultas, puede realizarlas al fono 72 2 976090 anexo 6131 o al correo [rentas@munisanfernando.com](mailto:rentas@munisanfernando.com)

**FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

## ANTECEDENTES Y DOCUMENTACIÓN PARA EL TRÁMITE

(USO EXCLUSIVO DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES)

| P. N | EIRL | SPA X P N | LTDA | SA | SPA X D | DOCUMENTOS  | (Uso Interno) |
|------|------|-----------|------|----|---------|---|---------------|
| X    |      |           |      |    |         | Fotocopia por ambos lados de Cédula de Identidad del Titular de la Patente  |               |
|      | X    | X         | X    |    |         | Fotocopia por ambos lados de Cédula de Identidad del Administrador o Representante Legal  |               |
|      |      |           |      | X  | X       | Fotocopia por ambos lados de Cédula de Identidad de los miembros del <b>DIRECTORIO Y DEL GERENTE GENERAL.</b>   |               |
| X    |      |           |      |    |         | Certificado de Antecedentes para fines especiales (Vigencia de 30 días)   |               |
|      | X    | X         | X    |    |         | Certificado de Antecedentes para fines especiales de <b>TODOS LOS SOCIOS o ADMINISTRADOR según su personería jurídica</b> (Vigencia de 30 días)   |               |
|      |      |           |      | X  | X       | Certificado de Antecedentes para fines especiales <b>DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL DIRECTORIO</b> (Vigencia de 30 días)   |               |
|      |      |           |      | X  | X       | Certificado del Gerente General de la sociedad, en el cual se individualicen los miembros del Directorio.   |               |
| X    |      |           |      |    |         | Declaración Jurada, de no encontrarse afecto a las inhabilidades establecidas en el artículo 4° de la Ley 19.925 sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas (Vigencia de 30 días)  |               |
|      | X    | X         | X    |    |         | Declaración Jurada, de no encontrarse afecto a las inhabilidades establecidas en el artículo 4° de la Ley 19.925 sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas (Vigencia de 30 días), <b>de CADA UNO DE LOS SOCIOS o ADMINISTRADOR según su personería jurídica</b>   |               |
|      |      |           |      | X  | X       | Declaración Jurada, de no encontrarse afecto a las inhabilidades establecidas en el artículo 4° de la Ley 19.925 sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas, efectuada por el Directorio como organismo colegiado.   |               |
|      | X    | X         | X    | X  | X       | Personería Jurídica   |               |
| X    | X    | X         | X    | X  | X       | Certificado emitido por la Junta de Vecinos respectiva, de no tener reparos respecto al funcionamiento de la patente de Alcohol. En caso de no existir JJ.VV, debe presentar Informe emitido por la Oficina de organizaciones Comunitarias y Gestión Territorial.   |               |
|      |      |           |      |    |         | Para Clubes Sociales, deben incluir en el mes de mayo Informe Anual emitido por Carabineros.  |               |
| X    | X    | X         | X    | X  | X       | Declaración jurada de que no se han realizado modificaciones ni alteraciones a la construcción, de manera posterior a la fecha de obtención de la patente, y que las condiciones sanitarias se encuentran vigentes. (OBLIGATORIA PARA LA RENOVACIÓN DEL MES DE NOVIEMBRE, (CORRESPONDIENTE AL 1ER SEMESTRE 2024)) |               |

Revisor: \_\_\_\_\_

Fecha Revisión: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023