

SOLICITUD TRASLADO DOMICILIO COMERCIAL



CONTIGO
Valdivia
sí puede

Folio Rentas

Folio D.O.M.

Decreto N°

Fecha

Fecha

Valdivia

I	CLASIFICACIÓN DE PATENTE	1	Industrial	2	Comercial	3	Profesional	4	Alcoholes
II	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE								
6	Rut: <input type="text"/>								

7

8

9

10

Solicito se autorice el Traslado de mi establecimiento Comercial:

III IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:										
11	<input style="width: 10%;" type="text" value="Rol Patente"/>	12	<input style="width: 80%;" type="text" value="Giro Principal o Profesión"/>							
13	<input style="width: 90%;" type="text" value="Desde la calle"/>								14	<input style="width: 10%;" type="text" value="N°"/>
15	<input style="width: 90%;" type="text" value="A la calle"/>								16	<input style="width: 10%;" type="text" value="N°"/>
17	<input style="width: 60%;" type="text" value="Sector"/>					18	<input style="width: 10%;" type="text" value="J. Vec."/>	19	<input style="width: 10%;" type="text" value="Rol Avalúo Fiscal"/>	-

Uso exclusivo del Departamento de Rentas y Finanzas:

Orden de Ingreso N° del \$ Canceló

Ruego a Ud. se sirva anotar en los roles respectivos dicho traslado, previo los trámites respectivos.

Atentamente

Firma y Timbre Recepción

Firma Interesado o Representante Legal

V° B° Encargado de Patentes

V° B° Jefe Rentas y Finanzas

NOTA: La vigencia de la presente solicitud es de 30 días.

ACUSO RECIBO SOLICITUD FOLIO N° _____ / (RENTAS)

20	<input style="width: 90%;" type="text" value="Nombres y Apellidos o Razón Social"/>									
21	<input style="width: 90%;" type="text" value="Giro Principal o Profesión"/>									
22	<input style="width: 90%;" type="text" value="Domicilio Comercial"/>									
23	Rut:	<input type="text"/>	-							

www.munivaldivia.cl

Firma y Timbre Funcionario

NOTA: La vigencia de la presente solicitud es de 30 días.

CERTIFICADO D.O.M. N° _____ /

El presente Certificado informa que el local ubicado en:

N° _____ Rol _____ - _____

Población y/o Localidad _____

De la Comuna de Valdivia, se encuentra habilitado para ser ocupado como local comercial en el rubro de

(Indicar uso específico)

Cuenta con los siguientes antecedentes:

Permiso de Obras	N°		de fecha		-		-	
Recepción Final	N°		de fecha		-		-	
Patentes anteriores	N°		de fecha		-		-	
Resolución Sanitaria	N°		de fecha		-		-	

(Sólo si corresponde)

Otros _____

Informe Inspector:		<input type="checkbox"/> Sí cumple <input type="checkbox"/> No cumple	<input type="checkbox"/> Debe Ejecutar Obras <input type="checkbox"/> Debe Regularizar

Firma y Timbre Inspector

Observaciones: _____

TODA INFORMACIÓN SERÁ VERIFICADA AÚN DESPUÉS DE OTORGADOS LOS RESPECTIVOS PERMISOS

Extendido en Valdivia a _____

V° B° DIRECTOR DE OBRAS MUNICIPALES

DOCUMENTOS PARA DECRETAR TRASLADO

	Fotocopia RUT o Cédula de Identidad
	Resolución de Higiene Ambiental
	Contrato Arriendo o Documento que acredite Propiedad del Local
	Si es Sociedad Fotocopia Escritura Constitución de la Sociedad
	Si es Sucursal, Certificado Distribución de Capital Propio
	Certificado de Antecedentes para fines especiales (Patentes de Alcoholes)
	Declaración Jurada Notarial Art. 4° Ley de Alcoholes (Patentes de Alcoholes)
	Certificado Junta de Vecinos (Patente de Alcoholes)
	Otros Documentos