



SOLICITUD DE PATENTE

**I. MUNICIPALIDAD DE CALAMA
DIRECCION DE FINANZAS**

DIA	MES	AÑO

LLENADO POR RENTAS

ROL PATENTE : _____
 VALOR : _____
 ASEO : _____
 PROPAGANDA : _____

Nombre del Solicitante: _____

Cedula de Identidad o R.U.T. si es sociedad: _____

Domicilio Particular: _____

Domicilio Comercial: _____ FONO: _____

Solicita: _____

Correo Electrónico _____

NOMBRE FANTASIA DEL NEGOCIO: _____

Declaro que el establecimiento es. Matriz – Principal – Sucursal – Agencia – Negocio Unico
(Subraye lo que corresponde).

Comuna donde está ubicada la casa matriz o Principal _____

Capital \$ _____

Capital Sucursal \$ _____

PROPAGANDA

LUMINOSA _____ Mts

NO LUMINOSA _____ Mts

EN PIZARRA _____ Mts

ILUMINADA _____ Mts

EN CARRETERA _____ Mts

MURAL _____ Mts

Nº DE TRABAJADORES DE LA EMPRESA _____

Nº DE TRABAJADORES QUE OPERAN EN LA COMUNA _____

AVISO

SEÑOR CONTRIBUYENTE SE INFORMA A USTED QUE AL TRAMITAR UNA PATENTE NUEVA O CAMBIO DE DOMICILIO DEBE PRIMERAMENTE REVISARSE EL DOMICILIO PROPUESTO EN EL SENTIDO DE ASEGURARSE QUE ALLI NO EXISTEN OTRAS PATENTES VIGENTES, LO QUE LE IMPEDIRÍA A USTED PROSEGUIR CON EL TRAMITE.

FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS PARA LA OBTENCION DE PATENTE MUNICIPAL
(COMERCIALES, INDUSTRIALES, PROFESIONALES)

- ❖ PASE DEL DEPTO. DE OBRAS MUNICIPALES (Latorre 2do piso frente al Parque M Rodríguez).
- ❖ FOTOCOPIA DE LA RECEPCION DEFINITIVA DE LA PROPIEDAD.
- ❖ PASE DEL DEPTO. DE INSPECCION MUNICIPAL (Interior Edificio Municipal).
- ❖ PASE DEL DEPTO DE ASEO Y ORNATO (Interior Edificio Municipal).
- ❖ PASE DE MEDIO AMBIENTE (DEPTO DE ASEO Y ORNATO)
- ❖ PASE DE SEREMI DE SALUD (RESOLUCION SANITARIA Y/O CALIFICACION TECNICA INDUSTRIALDE ACTIVIDAD ECONOMICA (Frente al Hospital Carlos Cisternas).
- ❖ FOTOCOPIA DE INICIACION DE ACTIVIDADES S.I.I (Edificios Públicos, Avda. Granaderos).
(Si ya posee inic. Actividades, Adj. Apertura de Sucursal, Cambio de domicilio, Ampl. de giro, según sea el tramite)
- ❖ DECLARACIÓN DE IMPUESTO A LA RENTA (FORM. 22), BALANCE TRIBUTARIO, DETERMINACIÓN DE CAPITAL PROPIO (DESDE LA INICIACIÓN DE ACTIVIDADES O DESDE EL CAMBIO DESDE LA OTRA COMUNA, SEGÚN SEA EL CASO).
- ❖ FOTOCOPIA CONTRATO DE ARRIENDO NOTARIAL DEL LOCAL COMERCIAL O EN SU EFECTO SI EL LOCAL ES PROPIO. ADJ. ESCRITURA, TITULO DE DOMINIO O DIVIDENDO.
- ❖ FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS, R.U.T. SI ES SOCIEDAD.
- ❖ EN CASO DE SER SOCIEDAD ADJ. ESCRITURA, O CONSTITUCION DE ESTA (Fotocopia)
- ❖ SI LA CASA MATRIZ SE ENCUENTRA EN OTRA COMUNA ADJUNTAR CERTIFICADO DE DISTRIBUCION DE CAPITAL POR APERTURA DE SUCURSAL EN CALAMA, EMITIDO POR LA I. MUNICIPALIDAD QUE CORRESPONDA.
- ❖ EN CASO DE PATENTE PROFESIONAL, PRESENTAR TITULO LEGALIZADO ANTE NOTARIO.
- ❖ PATENTE PARA VENTA DE COMBUSTIBLE, DIST. GAS, CONTAR CON PASE DEL SEC.
- ❖ PATENTE DE CLINICA VETERINARIA, VENTA DE FARMACOS, ADJ. PASE DEL SAG.
- ❖ PATENTE DE CORREDOR DE PROPIEDADES ADJ. CERTIFICADO ANTECEDENTES.

NOTA: SI EL CAMBIO CORRESPONDE A CAMBIO DE NOMBRE DE PATENTE COMERCIAL O INDUSTRIAL, DEBERA CUMPLIR CON LOS TRAMITES NORMALES DE OBTENCION DE PATENTE CON OTRO FORMULARIO Y ADICIONAR A ESTOS CARTA AUTORIZACION FOTOCOPIA PATENTE AL DIA Y FOTOCOPIA CARNE DEL ANTIGUO DUEÑO AUTORIZANDO ESTA TRANSFERENCIA O.

DECLARACION DE CAPITAL PROPIO

YO _____ NACIONALIDAD _____ ESTADO _____
CIVIL _____ RUT _____ CON DOMICILIO PARTICULAR EN _____
_____ DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:

QUE MI CAPITAL INICIAL ES DE \$ _____ DE FECHA _____ OTORGADA POR S.I.I.

YO _____
C.I. _____

ME COMPROMETO A DAR AVISO AL DEPTO. DE FINANZAS DEL TERMINO DE MI PATENTE MUNICIPAL A FIN DE QUE ESTA SEA ANULADA DENTRO DEL PLAZO, 1er SEMESTRE ANTES DEL 30 DE NOVIEMBRE Y PARA EL 2do SEMESTRE ANTES DEL 30 DE MAYO EN CASO CONTRARIO SERA DE MI RESPONSABILIDAD, LA DEUDA QUE SE ORIGINE POR EL NO PAGO DE PATENTE.

**La Patente es Anual para anularla
deberá pagar las 2 Cuotas.
1º CUOTA: JULIO A DICIEMBRE
2 CUOTA: ENERO A JUNIO**

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE