



USO INTERNO MUNICIPALIDAD	
INGRESOS	
RENTAS	FECHA

(F-F1) SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PATENTE DE ALCOHOL

(DATOS A COMPLETAR POR EL CONTRIBUYENTE SECCIÓN A, B Y C, CON LETRA IMPRENTA Y MAYÚSCULA)

SECCIÓN A: DOMICILIO DEL NEGOCIO

CALLE							N°	
COMPLEMENTO	LOCAL N°		OFICINA N°		DPTO N°		CASA N°	
ROL AVALÚO PROPIEDAD (obligatorio)			DESTINO (Según Recepción Definitiva)					
ZONA PRC					UNIDAD VECINAL			

SECCIÓN B: PATENTES ASOCIADAS AL NEGOCIO

ROL PATENTE COMERCIAL	-	GIRO	
ROL PATENTE DE ALCOHOLES	-	GIRO	
ROL PATENTE DE ALCOHOLES	-	GIRO	
ROL PATENTE DE ALCOHOLES	-	GIRO	
ROL PATENTE DE ALCOHOLES	-	GIRO	
ROL PATENTE DE ALCOHOLES	-	GIRO	

SECCIÓN C: DATOS DEL CONTRIBUYENTE

C.1: DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE			
RUT N°			
NOMBRE DE FANTASÍA			
FONO/CELULAR		E-MAIL	@

C.2: INDIVIDUALIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

NOMBRE COMPLETO			
RUT N°			
DOMICILIO PARTICULAR		COMUNA	
FONO/CELULAR		E-MAIL	@

C.3 TIPO DE CONTRIBUYENTE (marcar con una X sólo UNA opción)

<input type="checkbox"/>	PERSONA NATURAL (PN)	<input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (LTDA)
<input type="checkbox"/>	EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (EIRL)	<input type="checkbox"/>	SOCIEDAD ANÓNIMA (SA)
<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)

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 éstos son falsos o adulterados.

Notas:

1. Para solicitar la **RENOVACIÓN** de las patentes debe estar al día en el pago.
2. Toda la documentación requerida al reverso de este formulario deberá estar a nombre del titular quien solicita el trámite y encontrarse con la **VIGENCIA** detallada al momento del envío.
3. Se deberán adjuntar los **DOCUMENTOS ORIGINALES** escaneados, por ambos lados si es ante Notario, y serán requerido físicamente más adelante por el Departamento de Rentas.
4. Cualquier modificación adicional a este trámite deberá acreditarse con el respectivo formulario y su documentación.
5. El formulario y sus adjuntos deberán enviarse al correo electrónico mfernandez@providencia.cl. Dudas o consultas al Fono Rentas +56 2 2 6543023.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL



SECCIÓN D: ANTECEDENTES Y DOCUMENTACIÓN PARA EL TRÁMITE

PN	EIRL	SPA X PN	LTDA	SA	SPA X D	DOCUMENTOS	USO INTERNO
X						Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad del titular de la patente.	
	X	X				Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad del Administrador.	
			X			Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad de todos los socios .	
				X	X	Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad de los miembros del Directorio y del Gerente General .	
X	X	X				Certificado de Antecedentes para fines especiales (Vigencia de 60 días)	
			X			Certificado de Antecedentes para fines especiales de cada uno de los socios (Vigencia 60 días)	
				X	X	Certificado de Antecedentes para fines especiales de cada uno de los miembros del Directorio (Vigencia de 60 días)	
				X	X	Certificado del Gerente General de la sociedad , en la cual se individualicen los miembros del Directorio.	
X	X	X				Declaración Jurada a título personal de no encontrarse afecto a las inhabilidades establecidas en el artículo 4° de la Ley N°19.925, sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas (Vigencia de 60 días).	
			X			Declaraciones Juradas a título personal, de no encontrarse afecto al Artículo 4° de la Ley N° 19.925, sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas (vigencia 60 días), de cada uno de los socios .	
				X	X	Declaración Jurada que no se encuentran afectados a las inhabilidades establecidas en el Artículo 4° de la Ley N°19.925, sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas, efectuada por el Directorio como organismo colegiado, la que deberá materializarse a través de una persona especialmente facultada para dichos efectos, en virtud de una delegación de facultades acordada por el Directorio .	
				X	X	Copia simple de la sesión en la cual el Directorio adoptó el acuerdo de delegación de facultades , señalada en el párrafo anterior, reducida a escritura pública.	
	X	X	X	X	X	Copia de Inscripción con Vigencia (CBR Vigencia de 60 días)	
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.	

*Funcionario Sección Patentes debe adjuntar Certificado de Valores, que acredite el pago de todos los semestres que correspondan.

FUNCIONARIO SECCIÓN PATENTES

FIRMA JEFE SECCIÓN PATENTES

FIRMA JEFE DEPARTAMENTO DE RENTAS