



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PIRQUE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE PATENTES COMERCIALES

REQUISITOS PARA OBTENCION DE PATENTE COMERCIAL SOCIEDAD COMERCIAL E INSTITUCION SIN FINES DE LUCRO

1. INFORME TÉCNICO DE LA DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES (incluir aprobación de publicidad).
2. RESOLUCION SANITARIA DE SEREMI SALUD.
3. FOTOCOPIA DE INICIACION DE ACTIVIDADES ANTE EL S. I. I (para empresas que inician recién la actividad comercial)
4. DECLARACION DE CAPITAL SIMPLE.
 - a) Formulario SII 22 (compacto) presentado en abril de cada año.
 - b) Para apertura de sucursal o cambio de casa matriz (adjuntar certificado de no deuda y fotocopia del último comprobante de pago), y adjuntar certificado de distribución de capital, indicando cuantos trabajadores tendrá en esta comuna.
5. FOTOCOPIA LEGALIZADA O ORIGINAL DEL CONTRATO DE ARRIENDO O ESCRITURA PUBLICA DE COMPRAVENTA CON LA ANOTACION DE LA INSCRIPCION DE DOMINIO EN EL REGISTRO DE PROPIEDAD O INSCRIPCION DE DOMINIO U OTRO TITULO QUE ACREDITE LA OCUPACION DEL INMUEBLE. PODER NOTARIAL (autorizando la actividad comercial).
6. FOTOCOPIA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD Y LA PUBLICACIÓN EN EL DIARIO OFICIAL DE SU EXTRACTO O FOTOCOPIA DE ESTAUTOS Y CERTIFICADO DE VIGENCIA EMITIDO POR REGISTRO CIVIL.
7. FOTOCOPIA DEL R. U. T. DE LA EMPRESA Y DE SUS SOCIOS O INTEGRANTES DE DIRECTIVA SEGÚN CERTIFICADO DE VIGENCIA.
8. FORMULARIO FIRMADO.
9. PARA CAMBIO DE USO DE SUELO: INSCRIPCION EN EL SAG Y MINISTERIO DE VIVIENDA (SI CORRESPONDE).

*** DEPENDIENDO DEL CONTENIDO DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA, PUEDEN SER REQUERIDOS OTROS ANTECEDENTES COMO COMPLEMENTO.

*** SEREMI SALUD: CONCHA Y TORO N° 2579 (METRO PROTECTORA DE LA INFANCIA), PUENTE ALTO.

*** S. I. I.: AV. VICUÑA MACKENNA PONIENTE N° 7390, LA FLORIDA.

*** SAG: FREIRE N° 473. Of. 206, SAN BERNARDO.

*** SUPERINTENDENCIA DE ELECTRICIDAD Y COMBUSTIBLE, ALAMEDA N°1465, LOCAL 10, SANTIAGO.

Consultas a: Fono 223858502 – 22385851122 - 223858625

patentescomerciales@mpirque.cl

I. MUNICIPALIDAD DE PIRQUE

NOMBRE: _____

RUT: _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

RUT DE LA EMPRESA: _____

DIRECCION COMERCIAL: _____

TELEFONO MOVIL: _____ FIJO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ @ _____

SEÑOR ALCALDE SOLICITO:

| Publicidad | ZONA URBANA | | ZONA RURAL | |
|------------------------------------|-------------|--------------|------------|--------------|
| | Iluminado | Sin iluminar | Iluminado | Sin iluminar |
| Ubicado en BNUP (Total m2) | | | | |
| Ubicado espacio Privado (Total m2) | | | | |

Casa Matriz: Sucursal: N° de Trabajadores

Pirque, ____ de _____ 20__.-



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PIRQUE
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

| | |
|--------------------|--|
| INGRESO N° | |
| FECHA DE SOLICITUD | |

SOLICITUD DE INFORME TECNICO E INSPECCION PARA PATENTE COMERCIAL

- TODOS LOS DATOS SOLICITADOS SON OBLIGATORIOS Y DEBERAN SER VERACES. ESTA DIRECCION SE LIBERA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD SI EXISTIERAN OMISIONES E INEXACTITUDES.
- LA EMISION DEL INFORME TECNICO ES EXCLUSIVAMENTE PARA TRAMITACION DE PATENTE COMERCIAL.
- RECUERDE QUE PARA EFECTOS DE LA TRAMITACION DE PATENTE COMERCIAL PARA ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, TALLERES, ALMACENAMIENTO Y ACTIVIDADES DE IMPACTO SIMILAR AL INDUSTRIAL, SE DEBERA ADJUNTAR CERTIFICADO DE CALIFICACION EMITIDO POR LA SEMREMI DE SALUD DE LA REGION METROPOLITANA (AV. CONCHA Y TORO N° 2579, METRO PROTECTORA DE LA INFANCIA)

1.- SOLICITANTE (PERSONA QUE REDACTA LA SOLICITUD)

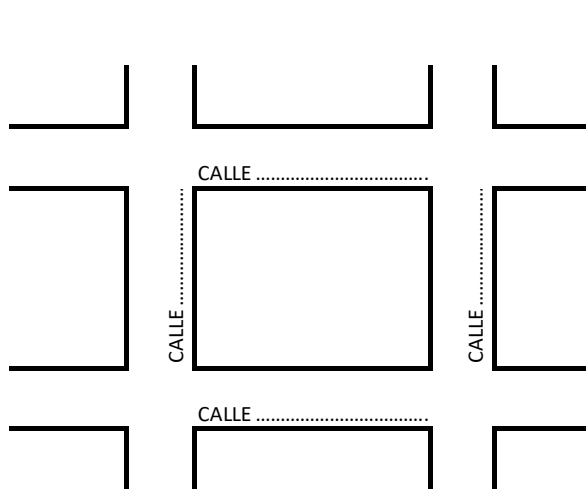
| | | | | |
|----|--------|--|----|----------|
| 01 | NOMBRE | | | |
| 02 | RUT | | 03 | TELEFONO |
| 04 | EMAIL | | | |

2.- EMPRESA (PERSONA/EMPRESA A QUIEN VA DIRIGIDA LA SOLICITUD DE PATENTE)

| | | | | | |
|----|--|--|--|--------------------------------|---------------------|
| 05 | NOMBRE (PROPIETARIO DEL GIRO SEGÚN S.I.I.) | | | | |
| 06 | RUT EMPRESA | | | | |
| 07 | GIRO (RUBRO ESPECÍFICO QUE DESEMPEÑA LA EMPRESA) | | | | |
| 08 | USOS (MARQUE CON UNA X TODOS LOS USOS QUE SE DESEMPEÑAN EN EL PREDIO) | OFICINA ADMINISTRATIVA OFICINA POSTAL HABITACIONAL | | COMERCIO TALLER SERVICIO | INDUSTRIA BODEGA |

3.- UBICACIÓN DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL (CROQUIS CON CALLES ALEDAÑAS Y SILUETA PROPIEDAD)

| | | | | |
|----|--|--|----|-------------------------------------|
| 09 | CALLE | | | |
| 10 | NUMERO | | 11 | ROL DE AVALUO S.I.I. |
| 12 | PERMISO DE EDIFICACION (NUMERO Y FECHA) | | 13 | RECEPCION FINAL (NUMERO Y FECHA) |



NOTA: INDICAR NOMBRE DE CALLES, SILUETA DEL TERRENO Y MARCAR PUNTO CARDINAL SEGÚN ESQUINA MAS CERCANA



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PIRQUE
DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES

| | |
|--------------------|--|
| INGRESO N° | |
| FECHA DE SOLICITUD | |

SOLICITUD DE INFORME TECNICO PARA PUBLICIDAD Y PROPAGANDA (DECRETO ALCALDICIO N° 559 / 1995 Y SUS MODIFICACIONES)

1.- USO DEL LETRERO Y UBICACIÓN (MARQUE CON UNA X)

| | | | |
|------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| PERMANENTE | <input type="checkbox"/> | BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO | <input type="checkbox"/> |
| TEMPORAL | <input type="checkbox"/> | PRIVADO | <input type="checkbox"/> |

2.- TIPO DE LETRERO (MARQUE CON UNA X)

| | | | |
|----------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| ADOSADO | <input type="checkbox"/> | CON BASE ALT. 1.5 MTS. | <input type="checkbox"/> |
| COLGANTE | <input type="checkbox"/> | POSTE | <input type="checkbox"/> |
| PALETA | <input type="checkbox"/> | OTRO | <input type="checkbox"/> |

3.- SOLICITA PERMISO PARA: (DESCRIPCION GENERAL DE LA PUBLICIDAD A DESARROLLAR)

4.- DIRECCION DE LA PROPIEDAD:

| CALLE O CAMINO | NUMERO O ALTURA | N° DE PARCELA | N° DE ROL |
|----------------|-----------------|---------------|-----------|
| | | | |

5.- DATOS DEL LETRERO:

| SUPERFICIE PUBLICITARIA (M2) | PRESUPUESTO LETRERO (UF) | CONTEMPLA INSTALACION ELECTRICA |
|------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | | |

6.- TITULAR DE LA PATENTE

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | RUT |
|-----------------------|-----|
| | |
| REPRESENTANTE LEGAL | RUT |
| | |

| | | |
|------------------|--|--------------|
| | | |
| TELEFONOS | | FIRMA |

7.- PROPIETARIO O SOLICITANTE

| | | |
|------------------------------|------------|--------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | RUT | |
| | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | RUT | |
| | | |
| TELEFONOS | | FIRMA |

8.- PROFESIONAL RESPONSABLE (EN CASO DE SER REQUERIDO)

| | | |
|------------------|----------------|--------------|
| PROFESION | PATENTE | |
| | | |
| NOMBRE | RUT | |
| | | |
| TELEFONOS | | FIRMA |

9.- REQUISITOS

| |
|---|
| 1.- SOLICITUD DE PUBLICIDAD |
| 2.- CERTIFICADO DE NUMERO EN CASO QUE SEA EN PROPIEDAD PRIVADA |
| 3.- EN CASO DE OCUPACION DE BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO ADJUNTAR CROQUIS DE UBICACIÓN AL FINAL DE SOLICITUD |
| 4.- PATENTE COMERCIAL AL DIA EN CASO DE SER PERMANENTE |
| EN EL CASO DE LETRERO ADOSADO, COLGANTE O CON BASE – 1.5 MTS: <ul style="list-style-type: none"> • CROQUIS DE LETRERO ACOTADO • CROQUIS DE UBICACIÓN • DESCRIPCION GENERAL DE ESTRUCTURA, MATERIALIDAD Y CONTENIDO DEL LETRERO • FIRMA Y AUTORIZACION DE RESPONSABILIDAD |
| EN CASO DE LETRERO TIPO POSTE O PALETA: <ul style="list-style-type: none"> • PLANO DE UBICACIÓN • PLANO DE PLANTA • ELEVACION • DETALLES ESTRUCTURALES • GRAFICA Y CONTENIDO DE LA PUBLICIDAD • PRESUPUESTO DEL LETRERO • PROFESIONAL RESPONSABLE, CON PATENTE VIGENTE Y FIRMANDO TODOS LOS ANTECEDENTES ENTREGADOS. • ESPECIFICACIONES TECNICAS, FIRMADAS POR EL PROPIETARIO Y PROFESIONAL RESPONSABLE, INDICANDO SUPERFICIE DEL LETRERO. |
| EN EL CASO DE LETREROS ILUMINADOS, PRESENTAR CERTIFICADO DE INSTALADOR AUTORIZADO, EMITIDO POR SEC, Y DECLARACION DE INSTALACION ELECTRICA ANTE EL SEC. |

LA DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES REQUERIRA MAYORES ANTECEDENTES SI LO ESTIMA NECESARIO

| |
|---|
| CROQUIS UBICACIÓN BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO |
| |

INDICAR CALLES Y PUNTOS DE REFERENCIA, CON UBICACIÓN DEL TERRENO