



REQUISITOS PARA OBTENER PATENTE COMERCIAL DE MICROEMPRESA FAMILIAR

REQUISITOS BASICOS:

1. ACTIVIDAD INOFENSIVA.
2. DEBE REALIZARSE EN EL DOMICILIO PARTICULAR.
3. DEBE SER PERSONA NATURAL O E.I.R.L. (no se admiten otras personas jurídicas para Microempresa Familiar).
4. MAXIMO DE 5 TRABAJADORES AJENOS AL GRUPO FAMILIAR.
5. NO SE DEBE ALTERAR EL DESTINO HABITACIONAL DE LA PROPIEDAD.
6. PROPIEDAD DEBE CONTAR CON ROL PROPIO VIGENTE.

PRIMERA ETAPA: REGISTRO DE MICROEMPRESA FAMILIAR

1. FORMULARIO DE INSCRIPCION DE MICROEMPRESA FAMILIAR.
2. FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD (por ambos lados).
3. BOLETA DE SERVICIOS BASICOS (máximo 60 días de emisión).
4. CERTIFICADO DE DOMINIO VIGENTE DE LA PROPIEDAD (máximo 30 días de emisión).
5. CERTIFICADO DE AVALUO FISCAL.
6. EN CASO DE NO SER PROPIETARIO, DOCUMENTO NOTARIAL EMITIDO POR EL PROPIETARIO, EN QUE SE AUTORIZA EL USO DE LA PROPIEDAD CON FIN HABITACIONAL, COMERCIAL Y TRIBUTARIO (Contrato de arriendo, permiso de uso, etc)
7. CERTIFICADO DE RESIDENCIA EMITIDO POR JUNTA DE VECINOS.
8. OTROS DOCUMENTOS SEGÚN ACTIVIDAD A REALIZAR.

SEGUNDA ETAPA: TRAMITES PARTICULAEAS CON ORGANISMOS EXTERNOS O DEPARTAMENTOS MUNICIPALES.

1. EMISION DE CERTIFICADO MUNICIPAL, PARA TRAMITACION DE RESOLUCION SANITARIA, INICIO DE ACTIVIDADES Y/O CERTIFICADOS DE ORGANISMOS PUBLICOS SEGÚN LA ACTIVIDAD A REALIZAR.
2. SOLICITUD DE INFORME TECNICO A DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES.

TERCERA ETAPA: TRAMITACION DE PATENTE COMERCIAL DE MICROEMPRESA FAMILIAR

1. RESOLUCION SANITARIA DE SEREMI DE SALUD, PARA MICROEMPRESA FAMILIAR (según el giro comercial).
2. INFORME SANITARIO Y/O CALIFICACION DE ACTIVIDAD INOFENSIVA DE SEREMI DE SALUD (Según giro comercial).
3. FORMULARIO DE INICIO DE ACTIVIDADES DE S.I.I. COMO MICROEMPRESA FAMILIAR.
4. FOTOCOPIA DE RUT DE LA EMPRESA (Si es E.I.R.L.)
5. ESCRITURA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA O CERTIFICADO DE ESTATUOS ACTUALIZADO (Si es E.I.R.L.).
6. OTROS DOCUMENTOS SEGÚN ACTIVIDAD A REALIZAR.
7. FORMULARIO DE SOLICITUD DE PATENTE COMERCIAL.

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

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

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

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

Consultas a: Fono 22 3858502 – 223858511 - 223858625

patentescomerciales@mpirque.cl

I. MUNICIPALIDAD DE PIRQUE

NOMBRE: _____

RUT: _____

DIRECCION: _____

NOMBRE EMPRESA: _____

RUT EMPRESA: _____

TELEFONO MOVIL: _____ FIJO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____@_____

SOLICITO PATENTE

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

Cantidad de Trabajadores:

Pirque, ____ de _____ 20____.-

Firma Solicitante



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)

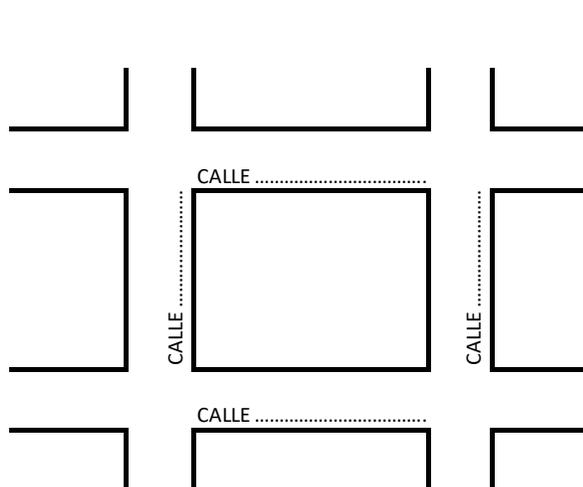
01	NOMBRE			
02	RUT		03	TELEFONO
04	EMAIL			

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		BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO	
TEMPORAL		PRIVADO	

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

ADOSADO		CON BASE ALT. 1.5 MTS.	
COLGANTE		POSTE	
PALETA		OTRO	

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

