



ACTUALIZACION Y/O MODIFICACION DE PATENTES

Tipo de Patentes \_\_\_\_\_ (Comercial, Profesional o Microempresa Familiar o de alcoholes)  
N° de Rol Patente \_\_\_\_\_  
Razón Social \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Fono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

En cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 26 del DL. 3063, hago la siguiente modificación de Patente:

1.- CAMBIO DE RAZON SOCIAL, MODIFICACION O TRANSFERENCIA

NOMBRE TITULAR PATENTE: \_\_\_\_\_

NOMBRE NUEVO TITULAR : \_\_\_\_\_

RUT. : \_\_\_\_\_

REQUISITOS:

☐ - Contrato compra/venta o documento de transferencia vigente (dentro de los 30 días) legalizado ante Notario.

☐ - Iniciación de actividades, con indicación exacta del Capital Otorgado por Servicio de Impuestos Interno.

☐ - Sucursales, deberá acompañar Certificado de la Municipalidad (casa Matriz) que no posee deuda.

☐ - Creación de sucursal en la Municipalidad casa Matriz.

☐ - Declaración de capital \$ \_\_\_\_\_ para nueva sucursal y cantidad de trabajadores \_\_\_\_\_

☐ - Creación de sucursal en el Servicio de Impuestos Internos.

☐ Sociedades: documentos de la constitución, copia legalizada, copia autorizada y vigente de la inscripción de ésta en el Registro de Comercio.

☐ Patentes de Alcoholes

☐ - Certificado de Antecedentes Personales, otorgado por el Registro Civil e Identificación (sociedades de cada componente)

☐ - Declaración Jurada Notarial de que no le afecta prohibiciones o inhabilidades del Art. 4º Ley de Nº 19.925.-sobre Expendio y consumo de bebidas Alcohólicas.(sociedades de cada socio).

2.- TRASLADO:

DOMICILIO COMERCIAL NUEVO \_\_\_\_\_  
GIRO \_\_\_\_\_  
ROL DE LA PROPIEDAD \_\_\_\_\_

REQUISITOS:

☐ - Certificado de la Dirección de Obras Municipales, en el cual acredite el funcionamiento del giro comercial según Ordenanza del plano regulador y Recepción Definitiva.

☐ - Cambio de dirección en el S.I.I.

☐ - Contrato de arriendo.

☐ - Autorización servicio de Salud del Ambiente, mediante Resolución o enrolamiento acreditando las condiciones sanitarias del local.

3.-AMPLIACIÓN DE GIROS:

Indicar Giros \_\_\_\_\_

Rol Propiedad \_\_\_\_\_

REQUISITOS:

☐ - Certificado de la Dirección de Obras Municipales, en el cual acredite el funcionamiento del giro comercial según Ordenanza del plano regulador y Recepción Definitiva.

☐ - Resolución Sanitaria (alimentos).

☐ - Registro del giro ante el S.I.I.

Nombre, Firma y Timbre Funcionario recibe

Rut. y Firma del Solicitante

COMPROBANTE: AMPLIACION DE GIROS ☐ TRASLADO ☐ CAMBIO DE RAZON SOCIAL O TRANSFERENCIA ☐

(Debe ser llenado por funcionarios del Depto.)



Fecha de recepción de documentos: \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Patente Rol Nº \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Nombre, Firma y Timbre Funcionario que recibe