

MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO
DECLARACION JURADA Y
DECLARACION DE INICIO DE ACTIVIDADES

FECHA:

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

CEDULA DE IDENTIDAD N°

IDENTIFICACION

apellido paterno		apellido materno		nombres	
sexo	edad	jefe de hogar (marque con una "X")		profesión u oficio	
M F		SI NO			

DOMICILIO

calle		número	block	depto./local
poblacion o villa		comuna	ciudad	región
teléfono	fax	correo electrónico		

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

N° de Rol de la Propiedad

(marque la que corresponda con "X")
TIPO DE PATENTE SOLICITADA

☐ COMERCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ PROFESIONAL

(marque la que corresponda con "X")
PRESENTA COPIA AVISO INICIO ACTIVIDADES EN EL-SII
En caso positivo, además estoy informando en este formulario
cambio de domicilio ☐
cambio de actividad ☐

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA
Sólo para microempresas de alimentos

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O
INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO
señale cuál o cuáles : _____

PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITE
DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO
sólo para Microempresas en condominio

(marque con una "X" las condiciones que cumple)

DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO
(en miles de pesos)

\$

- ☐ DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
- ☐ LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF.
- ☐ LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACION FAMILIAR.
- ☐ SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
- ☐ EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.

Señale el número de trabajador/es con contrato de trabajo

La Declaración Jurada es el compromiso público de que su Microempresa familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la ley 19.749, por lo que el Microempresario/a se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO MUNICIPAL

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO/A S.I.I.

NOTA: Cualquier modificación que se produzca de sus datos y antecedentes deberán comunicarlo oportunamente al departamento de Rentas y Patentes de la Municipalidad llenando un nuevo formulario igual a este.