

**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° 

COPIA 1: MUNICIPALIDAD; COPIA 2: SII; COPIA 3: MICROEMPRESARIO(A)

**IDENTIFICACION**

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

**DOMICILIO**

calle	número	block	depto./local
población 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 SERVICIOseñale cuál o cuáles: 

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

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