**SOLICITUD DE PERMISO FERIA ARTESANAL EN BNUP:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ID- DOC Nº** |  | **FECHA** |  |
|  | **Solicitante** |  |  |  |
|  | **Rut:** |  |  |  |
|  | **Personalidad Jurídica (Si corresponde)** |  |  |  |
|  | **Fono De Contacto** |  |  |  |
|  | **Domicilio** |  |  |  |
|  | **Comuna De Residencia** |  |  |  |
|  | **Email** |  |  |  |
|  | **Lugar Donde se Realizará la feria**  |  |  |  |
|  | **Fecha de Inicio de Actividad** |  |  |  |
|  | **Fecha de Término de Actividad** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **DOCUMENTOS SOLICITADOS**  |  |  |
| **1** | Carta solicitando la Actividad. |   |  |
| **2** | Carta con opinión de la(s) Junta de Vecinos del Sector, que si bien no es vinculante, si es obligatoria presentarla junto al formulario |   |  |
| **3** | Certificado Vigente a la fecha de hoy de Personalidad Jurídica y Directorio Vigente de su Organización, extendido por el Servicio de Registro Civil e Identificación para Personas Jurídicas sin fines de lucro |   |  |
| **4** | **Nómina de las personas** que participaran en la Feria, quienes deben ser vecinos(as) con residencia efectiva en la Comuna de Santiago (debe adjuntar cada una de ellas certificado de Registro Social Hogares o en su defecto, una cuenta a su nombre donde conste el domicilio en la comuna), **detallando claramente el** **Nombre Completo**, **Cédula de Identidad**, **Domicilio, Fono de contacto**, **Mail (si tiene)** **y giro comercial de cada uno de ellos** |   |  |
| **5** | Fotocopia simple de cédula de identidad por ambos lados, debidamente firmada. |   |  |
| **6** | Croquis detallado de ubicación de los puestos |   |  |
| **7** | Detallar la uniformidad y presentación de los stands |  |  |
| **8** | Señalar si van a contar con baño químico o disponen de baño cerca para las necesidades de sus expositores. |  |  |
|  | **La no presentación de algún documento, o no cumplir con un requisito, dejará sin efecto esta solicitud** |  |  |
|  | OBSERVACIONES : |   |   |  |
|  |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **FIRMA DEL REPRESENTANTE** |  |  |
|  |  |  |  |

**El presente formulario no acredita la aprobación para efectuar la feria solicitada**

**1/2**

**No se autorizará de acuerdo a ordenanza, la venta ni degustación de ningún tipo de bebidas alcohólicas así como tampoco la manipulación, venta, comercialización ni degustación de ningún tipo de alimento en la vía pública que carezca de resolución al día de la Autoridad Sanitaria, ni la venta de tabaco.**

Las actividades en el Bien Nacional de Uso Público – B.N.U.P, **pagan** derechos Municipales basados en la Ordenanza N° 94, calculados según tiempo, zona y metros cuadrados a utilizar. Asimismo, considerando la naturaleza y envergadura de la actividad.

SOLICITUDES RECHAZADAS SON INFORMADAS AL SOLICITANTE DE ESTE FORMULARIO, EN UN PLAZO MÁXIMO DE **10 DÍAS HABILES POSTERIOR Al TÉRMINO DE LA POSTULACION**, VIA CORREO ELECTRONICO.

**2/2**