ID – DOC N°

RENOVACION DE PERMISO EN COMERCIO EN BNUP. 1°SEMESTRE

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| DOMICILIO |  |
| COMUNA |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN |  |

1. **ANTECEDENTES DEL PERMISO QUE SOLICITA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| GIRO |  |
| UBICACIÓN |  |
|  |  |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE POR AMBOS LADOS |  |
| FOTOCOPIA PERMISO SEMESTRE ANTERIOR PAGADO |  |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES (vigente) |  |
| AUTORIZACIÓN AUTORIDAD SANITARIA (SI CORRESPONDE); en caso de venta de confites o  algún producto alimenticio. |  |
| CARTOLA REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (EX FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL) |  |
| PÓLIZA DE SEGURO (SI CORRESPONDE); en caso de juegos inflables o alguna actividad que  Provoque algún tipo de riesgo. |  |
| ANEXOS: **En caso de problemas médicos** DEBERÁ adjuntar EPICRISIS O INFORME MEDICO. |  |

1. **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

(Marcar X, haber leído y aceptar los términos)

1.- Declaro No poseer permisos o deudas asociadas a comercio en esta u otras comunas dentro del territorio nacional.

2.- Declaro que con este permiso, sólo realizaré ayudantía con el permiso indicado.

3.- Declaro no tener bajo ningún título, un contrato de arrendamiento o cesión de mi permiso.

4.- Declaro que todos los datos son fidedignos y me comprometo a acreditarlos según la Municipalidad lo solicite. En caso contrario u omisión, conozco las sanciones a que me expongo (artículo N° 53 D.L. 3.063 Ley de Rentas Municipales y el artículo N° 210 del Código Penal).

5.- Declaro que conozco la normativa vigente asociada a este trámite.

6.- Declaro aceptar que la vía formal, por la cual seré notificada/o y comunicada/o sobre mi solicitud, será exclusivamente por correo electrónico. En caso de no contar con alguno, deberé notificar por otra vía a la Municipalidad.

**FIRMA DE TITULAR**