|  |  |
| --- | --- |
| ID - DOC  N° |  |

SOLICITUD PERMISO NUEVO

PARA EJERCER COMERCIO EN BNUP

(ORDENANZA N° 59, ARTICULO N°3)

**1. ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| DOMICILIO |  |
| COMUNA |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO DE NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN  **(CAMPO OBLIGATORIO)** |  |

**2. ANTECEDENTES DEL PERMISO QUE SOLICITA**

**2.1. Seleccionar el GIRO**

Escriba la **LETRA** del Giro que desea comercializar(solo Giros permitidos según Ordenanza N° 59 de Comercio en Vía Pública – y Autoridad Sanitaria en los casos que corresponda, según **Anexo Giros Permitidos Comercio BNUP**)

El Departamento de Comercio en Vía Pública le informará resultado de factibilidad, de acuerdo a la ubicación física que Ud. solicita.

|  |  |
| --- | --- |
| OPCION |  |

2.2. Indicar **Ubicación** Calle y Numeración

Señale hasta 3 opciones de posibles ubicaciones para instalación.

El Departamento de Comercio en Vía Pública, le informará resultado de factibilidad

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBICACIÓN OPCION N°1 | Calle | N° |
| UBICACIÓN OPCION N°2 | Calle | N° |
| UBICACIÓN OPCION N°3 | Calle | N° |

La Presentación de esta solicitud, **NO SIGNIFICA** que se encuentre APROBADA.

La Municipalidad, después de analizarla, tiene la facultad de otorgar o rechazar el permiso, lo que se comunicará al Contribuyente, una vez analizados los antecedentes.

**3. DOCUMENTOS ADJUNTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE POR AMBOS LADOS **(OBLIGATORIO)** |  |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES (vigente) **(OBLIGATORIO)** |  |
| CARTOLA REGISTRO SOCIAL DE HOGARES (EX FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL) **(OBLIGATORIO)** |  |
| AUTORIZACIÓN AUTORIDAD SANITARIA (en caso de venta de confites o algún producto alimenticio que se encuentre especificado en las Ordenanzas N° 59 de Comercio en Vía Pública y N° 114 de Ferias Libres. En caso de no encontrarse permitidos en estos cuerpos legales, NO se podrá acceder a otorgar el respectivo permiso) |  |
| ANEXOS: **En caso de problemas médicos o Situación de Discapacidad** DEBERÁ adjuntar EPICRISIS O INFORME MÉDICO, CREDENCIAL DE DISCAPACIDAD |  |

De no presentar la documentación exigida por el Municipio en los plazos establecidos, **no se tramitará el permiso** quedando automáticamente **RECHAZADO**.

**4. 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 la actividad comercial informada en el Punto 2. del presente Formulario.

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. He recibido y comprendo la cartilla informativa anexa a este formulario.

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**