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

SOLICITUD PERMISO NUEVO

PARA EJERCER COMERCIO EN FERIAS LIBRES

(Acorde a la Ordenanza N° 114 sobre Ferias Libres)

**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 solo 1 Alternativa de Giro que desea comercializar(solo Giros permitidos según Ordenanza N° 114 de Ferias Libres y Autoridad Sanitaria en los casos que corresponda, según **Anexo Giros Permitidos Comercio BNUP**). Si el formulario es llenado en ambas casillas será causal de no aprobación del permiso.

Recordar que en Ordenanza 114 Articulo N°4 establece Giros permitidos y N° 5 Giros permitidos que requieren Resolución Sanitaria.

El Departamento de Actividades Comerciales en Vía Pública, le informará resultado de factibilidad.

|  |  |
| --- | --- |
| Artículo N° 4 Giros Permitidos Ordenanza 114 (revisar documento anexo) | Letra: |
| Artículo N° 5 Giros Permitidos que requieren Resolución Sanitaria según Ordenanza N° 114 (revisar documento anexo) | Letra: |

2.2. Indicar **Nombre de Feria** (ubicación)

Señale hasta 3 alternativas de Ferias Libres. Recuerde que cada alternativa está sujeta a disponibilidad de espacio en la Feria, en caso de no existir disponibilidad, no se podrá aprobar el permiso.

El Departamento de Actividades Comerciales en Vía Pública, le informará resultado de factibilidad

|  |  |
| --- | --- |
| **FERIA 1** |  |
| **FERIA 2** |  |
| **FERIA 3** |  |

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° 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 2.1 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**