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

CAMBIO DE GIRO FERIAS LIBRES AÑO 2025

(Ordenanza N° 114, Artículo 50°)

1. **ANTECEDENTES DEL TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| DOMICILIO |  |
| NÚMERO DE PATENTE (ROL) |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN  **(CAMPO OBLIGATORIO)** |  |

1. **ANTECEDENTES DE LA SOLICITUD** (Marque X el giro solicitado)

**Marque con “X” delante de la letra del Giro que Ud. Solicita. Sólo se acepta una alternativa. El formulario que tenga marcada dos o más alternativas, quedará rechazado en su tramitación.**

**Tabla Articulo N° 4, Ordenanza N°114.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LETRA** | **GIRO** |  | **LETRA** | **GIRO** |
| a) | Abarrotes |  | i) | Plantas y Flores |
| b) | Aliños, Condimentos, Encurtidos, mote y frutos del país. |  | j) | Bazar, Paquetería, Artículos Cosméticos y Ropa Nueva (de procedencia conocida) |
| c) | Frutas y Verduras. |  | k) | Artesanía y Muebles. |
| d) | Huevos, fruta deshidratada y seca. |  | l) | Ropa Reciclada. |
| e) | Papas y Legumbres. |  | m) | Menaje y Plástico. |
| f) | Alimentos y Accesorios para Mascotas. |  | n) | Artículos Eléctricos, Ferretería y Repuestos Electrónicos Certificados (por La Superintendencia de Electricidad y Control CGE) |
| g) | Lácteos (los que se deben asegurar su correcta preservación) |  | ñ) | Hierbas Medicinales de Uso Tradicional, porcionadas y envasadas. |
| h) | Artículos de aseo y cuidado personal, rotulados y de procedencia conocida |  | o) | Libros y Revistas. |

**Tabla Articulo N° 5, Ordenanza N°114. Estos Giros Requieren Resolución Sanitaria para su Aprobación.**

|  |  |
| --- | --- |
| **LETRA** | **GIRO** |
| a) | Productos del Mar. |
| b) | Productos Avícolas. |
| c) | Productos Cárneos y subproductos |
| d) | Desayunos, emparedados fríos y calientes. |
| e) | Mote con Huesillos, Dulces, Confites, Algodón de Azúcar, cabritas o palomitas de maíz y helados envasados, sin porcionar. |
| f) | Productos de temporada. |

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD **VIGENTE** POR AMBOS LADOS **(OBLIGATORIO).** |  |
| FOTOCOPIA PATENTE **VIGENTE** **(OBLIGATORIO).** |  |
| RESOLUCIÓN SANITARIA (SÓLO APLICA PARA GIROS (\*)). |  |
| CARTA PODER FIRMADA ANTE NOTARIO PÚBLICO PARA **TRÁMITE EXCLUSIVO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SANTIAGO** (sólo en casos que el titular actúe a través de representación). |  |

1. **DE LA NOTIFICACIÓN DEL RESULTADO DE SU SOLICITUD**

(Marcar X).

Manifiesto mi voluntad de que la respuesta a mi solicitud **NO SEA** notificada a mi correo electrónico informado en el **punto 1** del presente formulario, si no, en mi ubicación autorizada, o en último caso, mediante carta certificada.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA TITULAR**