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

SOLICITUD DE TÉRMINO Y OTORGA COMERCIO EN BNUP AÑO 2025

(Ordenanza N° 59, Título III, Artículo 13°)

1. **ANTECEDENTES DEL TITULAR**

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

1. **ANTECEDENTES DEL POSTULANTE**

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

1. **DOCUMENTOS ADJUNTOS**

**3.1. DEL TITULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD **VIGENTE** POR AMBOS LADOS **(OBLIGATORIO).** |  |
| FOTOCOPIA PATENTE **VIGENTE** **(OBLIGATORIO).** |  |
| DOCUMENTACIÓN MÉDICA EN CONFORMIDAD CON EL TÍTULO III, ARTÍCULO 14° DE LA ORDENANZA N° 59 QUE ACREDITE INCAPACIDAD PERMANTENTE O CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN **(OBLIGATORIO).** |  |
| 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). |  |

**3.2. DEL POSTULANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| FOTOCOPIA CÉDULA DE IDENTIDAD **VIGENTE** POR AMBOS LADOS **(OBLIGATORIO).** |  |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES **(OBLIGATORIO).** |  |
| CARTOLA REGISTRO SOCIAL DE HOGARES **(OBLIGATORIO).** |  |
| CERTIFICADO QUE ACREDITE RELACIÓN FAMILIAR **(OBLIGATORIO).** |  |
| DECLARACIÓN JURADA ANTE NOTARIO PÚBLICO de que cumple con los requisitos establecidos en las LETRAS B Y C del Artículo 3°, Ordenanza N° 59 (Formato en anexo del presente formulario) **(OBLIGATORIO).** |  |
| DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL (en caso de existir más de un heredero deberá contar con la firma del resto de los familiares directos indicando que se traspasa el permiso) |  |
| RESOLUCIÓN SANITARIA (en caso de venta de confites o algún producto alimenticio) |  |

1. **DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DEL POSTULANTE**

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 1. del presente Formulario.

3.- Declaro no tener bajo ningún título, un contrato de arrendamiento o cesión del 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 mi voluntad de que la respuesta a mi solicitud sea notificada, en primer lugar, al correo electrónico indicado en el **punto 1** del presente formulario. Si esto no es posible, solicito que la notificación se realice en mi ubicación autorizada y, en último caso, mediante carta certificada a mi domicilio declarado en el **mismo punto.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA TITULAR FIRMA POSTULANTE**