



I. Municipalidad de Los Lagos
 Región de Los Ríos
 Depto. De Finanzas

**AUTORIZA PATENTE MICROEMPRESA FAMILIAR A
 NOMBRE DE MARIA ISABEL PALMA OYARZO**

LOS LAGOS, 23 JUL. 2014

VISTOS : Estos antecedentes, la solicitud de Patente Microempresa Familiar, Giro Vidriería, de fecha 15 de Julio del 2014, a nombre de Maria Isabel Palma Oyarzo, rut 13.592.092-4 Y;

TENIENDO PRESENTE: Lo dispuesto en la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones posteriores, Ley de Rentas 3063 de 1979, Ley 19.749, Microempresa Familiar.

DECRETO EXENTO : N° 1104

1.- Autoriza la siguiente Patente Microempresa Familiar:

NOMBRE	:	MARIA ISABEL PALMA OYARZO
RUT	:	██████████
GIRO	:	VIDRIERIA
DIRECCION	:	CAUPOLICAN N° 138

2.- El Departamento de Finanzas realizara los cobros correspondientes.



Anótese, Comuníquese y Archívese

MARIA SOLEDAD ESPINOZA MUNITA
SECRETARIA MUNICIPAL



SIMON MANSILLA ROA
ALCALDE



SMR/MSEM/JOG/vfr
 vfica@municipalloslagos.cl

DISTRIBUCION

- 1.- Oficina de Partes
- 2.- Contribuyente
- 3.- Depto. Finanzas
- 4.- Unidad de Patentes

SOLICITUD PATENTE DE MICROEMPRESA FAMILIAR LEY 19749
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS
FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO DECLARACION JURADA
Y DECLARACION DE INICIACION DE ACTIVIDADES

22086

IDENTIFICACION		MARIA ISABEL PALMA OYARZO		LOS LAGOS	15-7-14
CEDULA DE IDENTIDAD		[REDACTED]			
SEXO	FEMENINO	<input checked="" type="checkbox"/>	MASCULINO	<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO	CAUPOLICAN	Nº	138		
CIUDAD	LOS LAGOS				
GIRO ACTIVIDAD	VIDRIERIA	CODIGO	51399B		
PROPAGANDA	LUMINOSA	<input type="checkbox"/>			
NINGUNA	<input checked="" type="checkbox"/>	NO LUMINOSA	<input type="checkbox"/>		

(marque la que corresponda con x)

(marque la que corresponda con x)

INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII	<input type="checkbox"/>
COMERCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	(en caso positivo, admeas estoy informado en este formulario)	<input type="checkbox"/>
PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	Cambio Domicilio	<input type="checkbox"/>
ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	Cambio de Actividades	<input type="checkbox"/>

PRESENTA OTRA AUTORIZACIÓN, PERMISO, CERTIFICADO O INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO (Señale cual o cuales)

PRESENTA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ DE ADMINISTACION DEL DOMICILIO (Solo para Microempresas en condominios)

(marque con una x las condiciones que cumple)
DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO \$ (en miles de pesos)	1.000
---	-------

- DESARROLLA UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
- LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (sin considerar el valor del inmuebles) NO ES SUPERIOR A 1000 UF
- SOY LEGITIMA OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL
- EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA

señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo

La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley 19,749. Por lo que el Microempresario/a se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

Firma Empresario(a)  

Firma y Timbre Funcionario Municipal

Firma y Timbre Funcionario Servicio Impuestos Internos

SOLICITUD PATENTE DE MICROEMPRESA FAMILIAR LEY 19749
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS
FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO DECLARACION JURADA
Y DECLARACION DE INICIACION DE ACTIVIDADES

		LOS LAGOS	
IDENTIFICACION	MARIA ISABEL PALMA DYARZO		
CEDULA DE IDENTIDAD	[REDACTED]		
SEXO	FEMENINO	<input checked="" type="checkbox"/>	MASCULINO
DOMICILIO	CAJUPOLICAN	N°	138
CIUDAD	LOS LAGOS		
GIRO ACTIVIDAD	VIDRIERIA	CODIGO	513990
PROPAGANDA	LUMINOSA	<input type="checkbox"/>	NO LUMINOSA
NINGUNA	<input checked="" type="checkbox"/>		
(marque la que corresponda con x)			
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	(marque la que corresponda con x)	
COMERCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	PRESENTA COPIA AVISO ACTIVIDADES EN EL SII	
PROFESIONAL	<input type="checkbox"/>	(en caso positivo, admeas estoy informado en este formulario)	
ALCOHOLES	<input type="checkbox"/>	Cambio Domicilio	<input type="text"/>
		Cambio de Actividades	<input type="text"/>
PRESENTA OTRA AUTORIZACIÓN, PERMISO, CERTIFICADO O INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO (Señale cual o cuales)			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
PRESENTA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ DE ADMINISTACION DEL DOMICILIO (Solo para Microempresas en condominios)			
<input type="text"/>			
(marque con una x las condiciones que cumple)			
DECLARACION JURADA SIMPLE			

CAPITAL INICIAL EFECTIVO \$ (en miles de pesos)	1.000
---	-------

DESARROLLA UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA

LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (sin considerar el valor del inmuebles) NO ES SUPERIOR A 1000 UF


SOY LEGITIMA OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLO LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL

EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA

señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo

La declaración jurada es el compromiso público que su Microempresa Familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley 19,749, por lo que el Microempresario/a se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

Firma Empresario(a) _____


 Firma y Timbre Funcionario Municipal _____

Firma y Timbre Funcionario Servicio Impuestos Internos _____



INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO Y/O DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE ACTIVIDADES

Mediante la presente el Servicio de Impuestos Internos certifica que se ha efectuado satisfactoriamente la Declaración Jurada de Inicio de Actividades de :

NOMBRE O RAZON SOCIAL	PALMA OYARZO MARIA ISABEL		
RUT	[REDACTED]		
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	14-03-2014		
DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD	VTA -FABRIC -REP VIDRIOS - ALUMINIOS Y MARQUETERIA		
Actividades Económicas			Principal
VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMESTICOS N.C.P.			S

CAPITAL			
Capital Enterado (Miles \$)	Capital por Enterar (Miles \$)	Fecha Capital por Enterar	Capital Total (Miles \$)
1.000		14-03-2014	1.000

DOMICILIO			
Calle	Número	Block	Departamento
CAJUPOLICAN	138		

Villa/Poblacion	Ciudad	Comuna
	LOS LAGOS	LOS LAGOS

Area fono	Número de Teléfono	Area fax	Número de Fax

UNIDAD DEL SII	VALDIVIA SAN CARLOS 50 - VALDIVIA
----------------	-----------------------------------

Señor Contribuyente, previo al timbraje de documentos UD, deberá:

Acreditar Domicilio: para ello Ud. deberá presentar la siguiente documentación:

Inmueble Propio:

Puede demostrarse con alguno de los siguientes antecedentes:

- Certificado de dominio vigente del conservador de Bienes Raíces.
- Original del certificado de avalúo a nombre del contribuyente.
- Original de la escritura de compra y venta.
- Original de la factura de compra del inmueble, emitida por la empresa constructora.
- Carta firmada por el Representante de la empresa constructora o inmobiliaria que certifica haber vendido la propiedad a la respectiva persona y que se encuentra en proceso de perfeccionamiento de los títulos definitivos.

Inmueble Arrendado:

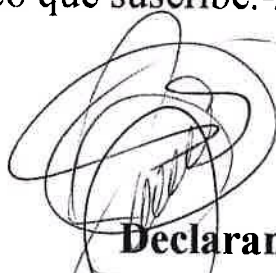

- Se debe presentar el contrato de arriendo (a nombre del contribuyente o de alguno de los socios, en caso de personas jurídicas y otros entes). En caso que el contribuyente emita documentos con derecho a crédito fiscal de IVA, es decir, facturas y en el caso de otros documentos como notas de débito, notas de crédito o guías de despacho, el contrato deberá estar firmado ante Notario u Oficial del Registro Civil (donde no exista Notario).
- En el caso de arrendamiento con opción de compra (leasing), presente original de contrato.

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

ROBERTO E. SILVA RUIZ
NOTARIO PUBLICO DE LOS LAGOS
Balmaceda Norte 53 Fono:461332
LOS LAGOS XIV REGION

A U T O R I Z A C I O N

El suscrito: AROL RICARDO PALMA FERNANDEZ, cédula nacional de identidad N° [REDACTED], chileno, casado, domiciliado en calle Caupolicán N° 138, de la ciudad y comuna de Los Lagos, por el presente instrumento vengo en **AUTORIZAR** expresamente a mi hija **MARIA ISABEL PALMA OYARZO**, cédula nacional de identidad N° [REDACTED], para que proceda a efectuar la declaración y fije su domicilio comercial, en el giro de su actividad, en mi propiedad ubicada en calle Caupolicán N° 138, de esta ciudad y comuna de Los Lagos.- Declaro que otorgo esta autorización en el carácter indicado y bajo mi responsabilidad.- Para constancia firmo ante el Notario Público que suscribe.-////////////////////


Declarante 

FIRMÓ ANTE MÍ: don **AROL RICARDO PALMA FERNANDEZ**, cédula nacional de identidad N° [REDACTED]- **LOS LAGOS**, catorce de Marzo de dos mil catorce.- **DOY FE.- vhc.-**

