



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DPTO. PATENTES MUNICIPALES

Nº INGRESO:

FECHA:

ROL PATENTE:

“CAMBIO DE DIRECCIÓN”

Nombre Titular de la Patente

Rut

E-mail

Giro: _____

Dirección Comercial actual

Representante Legal

Rut

Dirección Particular

E-mail

Fono Contacto

NUEVA DIRECCIÓN COMERCIAL

ROL DE AVALUO Nº _____.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

(Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud, son fidedignos)

REQUISITOS:

- Informe de Factibilidad para el giro específico (emitido por la D.O.M)
- Contrato de Arriendo-Autorización de Uso (Fotocopia legalizada)
- Certificado de Dominio vigente de la propiedad (fotocopia)
- Cambio de Domicilio efectuado ante el SII
- Fotocopia Cédula de Identidad
- Resolución Sanitaria Favorable (emitida por la autoridad sanitaria)(cuando corresponda)
- Informe Sanitario o Certificado de Calificación (emitida por la autoridad Sanitaria, cuando corresponda)

**USO EXCLUSIVO DE LA I. MUNICIPALIDAD DE PUERTO
VARAS DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES
(De acuerdo con lo establecido en el art.58°, Ley General de
Urbanización y Construcciones Decreto Supremo N° 458/76 MINVU)**

INFORME N° _____/

PUERTO VARAS, _____

**De acuerdo con lo establecido en el artículo 58°, Ley General de Urbanización y Construcciones
Decreto Supremo 458/76 MINVU**

CERTIFICO

PROCEDE USO DE SUELO
_____ZONA_____

PROCEDE USO DE SUELO
_____ZONA_____

ANTECEDENTES DE CONSTRUCCION

PERMISO EDIFICACIÓN N°..... DEL

CERTIFICADO DE RECEPCIÓN FINAL N° DEL

PERMISO DE OBRA MENOR N°..... DEL

FACTIBILIDAD PARA TRAMITE DE PATENTE

DESTINO ACTUAL:CAMBIAR DESTINO A :

USO COMPATIBLE PARA GIRO SOLICITADO:

.....

OBSERVACIONES:

.....

**V°B° FIRMA Y TIMBRE
DIRECCIÓN DE OBRAS MUNICIPALES**

Toma de conocimiento por parte del Contribuyente

Firma :R.U.N. N°

Fecha :