

**(F-F1) SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE PATENTE DE ALCOHOL**

(DATOS A COMPLETAR POR EL CONTRIBUYENTE SECCIÓN A, B Y C, CON LETRA IMPRENTA Y MAYÚSCULA)

**SECCIÓN A: DOMICILIO DEL NEGOCIO**

|                                    |          |                |                                      |  |         |  |         |  |
|------------------------------------|----------|----------------|--------------------------------------|--|---------|--|---------|--|
| CALLE                              |          |                |                                      |  |         |  | N°      |  |
| COMPLEMENTO                        | LOCAL N° |                | OFICINA N°                           |  | DPTO N° |  | CASA N° |  |
| ROL AVALÚO PROPIEDAD (obligatorio) |          |                | DESTINO (Según Recepción Definitiva) |  |         |  |         |  |
| ZONA PRC                           |          | UNIDAD VECINAL |                                      |  |         |  |         |  |

**SECCIÓN B: PATENTES ASOCIADAS AL NEGOCIO**

|                          |   |      |  |
|--------------------------|---|------|--|
| ROL PATENTE COMERCIAL    | - | GIRO |  |
| ROL PATENTE DE ALCOHOLES | - | GIRO |  |
| ROL PATENTE DE ALCOHOLES | - | GIRO |  |
| ROL PATENTE DE ALCOHOLES | - | GIRO |  |
| ROL PATENTE DE ALCOHOLES | - | GIRO |  |
| ROL PATENTE DE ALCOHOLES | - | GIRO |  |

**SECCIÓN C: DATOS DEL CONTRIBUYENTE****C.1: DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL**

|                     |  |        |   |
|---------------------|--|--------|---|
| RAZÓN SOCIAL/NOMBRE |  |        |   |
| RUT N°              |  |        |   |
| NOMBRE DE FANTASÍA  |  |        |   |
| FONO/CELULAR        |  | E-MAIL | @ |

**C.2: INDIVIDUALIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL****(si cuenta con más de un representante legal deberá adjuntar listado con datos de contacto de cada uno)**

|                      |  |        |   |
|----------------------|--|--------|---|
| NOMBRE COMPLETO      |  |        |   |
| RUT N°               |  |        |   |
| DOMICILIO PARTICULAR |  | COMUNA |   |
| FONO/CELULAR         |  | E-MAIL | @ |

**C.3 TIPO DE CONTRIBUYENTE (marcar con una X sólo UNA opción)**

|                          |  |                          |  |
|--------------------------|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | PERSONA NATURAL (PN)   | <input type="checkbox"/> | SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (LTDA)                  |
| <input type="checkbox"/> | EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (EIRL)              | <input type="checkbox"/> | SOCIEDAD ANÓNIMA (SA)  |
| <input type="checkbox"/> | SOCIEDAD POR ACCIONES, ADMINISTRADA POR PERSONA NATURAL (SPA X PN) | <input type="checkbox"/> | SOCIEDAD POR ACCIONES, ADMINISTRADA POR DIRECTORIO (SPA X D) |

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente solicitud son expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad y las sanciones correspondiente si se comprueba que éstos son falsos o adulterados.

## Notas:

1. Para solicitar la **RENOVACIÓN** de las patentes debe estar al día en el pago.
2. Toda la documentación requerida al reverso de este formulario deberá estar a nombre del titular quien solicita el trámite y encontrarse con la **VIGENCIA** detallada al momento del envío.
3. Se deberán adjuntar los **DOCUMENTOS ORIGINALES** escaneados por ambos lados.
4. Cualquier modificación adicional a este trámite deberá acreditarse con el respectivo formulario y su documentación.
5. El formulario y sus adjuntos deberán incorporarse en la sección respectiva del trámite **RENOVACIÓN PATENTE DE ALCOHOL** del **Portal de Solicitudes de Patentes Municipales**.
6. **Las declaraciones juradas deben ser firmadas ante Notario.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL**

Dudas o consultas al correo electrónico [inforentas@providencia.cl](mailto:inforentas@providencia.cl)



## SECCIÓN D: ANTECEDENTES Y DOCUMENTACIÓN PARA EL TRÁMITE

| PN | EIRL | SPA X PN | LTDA | SA | SPA X D | DOCUMENTOS  | USO INTERNO |
|----|------|----------|------|----|---------|---|-------------|
| X  |      |          |      |    |         | Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad del titular de la patente.   |             |
|    | X    | X        |      |    |         | Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad del Administrador.   |             |
|    |      |          | X    |    |         | Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad de <b>todos los socios</b> .   |             |
|    |      |          |      | X  | X       | Fotocopia por ambos lados de cédula de identidad de los <b>miembros del Directorio y del Gerente General</b> .  |             |
| X  | X    | X        |      |    |         | Certificado de Antecedentes para fines especiales (Vigencia de 60 días)   |             |
|    |      |          | X    |    |         | Certificado de Antecedentes para fines especiales <b>de cada uno de los socios</b> (Vigencia 60 días)   |             |
|    |      |          |      | X  | X       | Certificado de Antecedentes para fines especiales <b>de cada uno de los miembros del Directorio</b> (Vigencia de 60 días)   |             |
|    |      |          |      | X  | X       | <b>Certificado del Gerente General de la sociedad</b> , en la cual se individualicen los miembros del Directorio.   |             |
| X  | X    | X        |      |    |         | Declaración Jurada <b>a título personal, firmada ante Notario</b> , de no encontrarse afecto a las inhabilidades establecidas en el artículo 4° de la Ley N°19.925 (Vigencia de 60 días).   |             |
|    |      |          | X    |    |         | Declaraciones Juradas <b>a título personal, firmadas ante Notario</b> , de no encontrarse afecto al artículo 4° de la Ley N° 19.925 (vigencia 60 días), <b>de cada uno de los socios</b> .  |             |
|    |      |          |      | X  | X       | Declaración Jurada, <b>firmada ante Notario</b> , que no se encuentran afectos a las inhabilidades establecidas en el artículo 4° de la Ley N°19.925, efectuada por el Directorio como organismo colegiado, la que deberá materializarse a través de <b>una persona especialmente facultada para dichos efectos, en virtud de una delegación de facultades acordada por el Directorio</b> . |             |
|    |      |          |      | X  | X       | <b>Copia simple de la sesión en la cual el Directorio adoptó el acuerdo de delegación de facultades</b> , señalada en el párrafo anterior, reducida a escritura pública.  |             |
|    | X    | X        | X    | X  | X       | Copia de Inscripción <b>con Vigencia</b> (CBR Vigencia de 60 días)  |             |
| X  | X    | X        | X    | X  | X       | Declaración Jurada, <b>firmada ante Notario</b> , de que <b>no se han realizado modificaciones ni alteraciones a la construcción</b> , de manera posterior a la fecha de obtención de la patente y que las condiciones sanitarias se encuentran vigentes.   |             |

\*Funcionario Sección Patentes debe adjuntar Certificado de Valores, que acredite el pago de todos los semestres que correspondan.

\_\_\_\_\_  
FUNCIONARIO SECCIÓN PATENTES

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE SECCIÓN PATENTES

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DEPARTAMENTO DE RENTAS