



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE OSORNO  
CHILE

DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES

### FORMULARIO SOLICITUD PATENTES COMERCIALES LEY 20.494

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	
RUT	TELEFONO
DIRECCION PARTICULAR	
E-MAIL	

**EN CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN LA LEY DE RENTAS MUNICIPALES, SOLICITO A USTED OTORGAR PATENTE MUNICIPAL PARA EJERCER LA ACTIVIDAD A INDICAR**

GIRO O ACTIVIDAD ESPECIFICA A EFECTUAR	
DIRECCION COMERCIAL	Nro. TRAB.
CODIGO ACTIVIDAD (SII)	CAPITAL \$
PUBLICIDAD (indicar en mt.2)	
LUMINOSA NO LUMINOSA	
EN CASO DE EXISTIR CASA MATRIZ SEÑALAR A CONTINUACION	
PATENTE ROL N°	COMUNA

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE, LOS DATOS INFORMADOS EN ESTA SOLICITUD, SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD LEGAL CORRESPONDIENTE.**

**NOMBRE, RUT Y FIRMA DEL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL**

#### INTERNO DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES

FECHA OTORGAMIENTO ROL PROVISORIO	
ROL PATENTE PROVISORIO	
FOLIO N°	
DECRETO N°	
CERTIFICADO N°	

FECHA OTORGAMIENTO ROL DEFINITIVO	
ROL PATENTE DEFINITIVO	
FOLIO N°	
DECRETO N°	
CERTIFICADO N°	

SOLICITUD N°	
FECHA RECEPCION	

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO RECEPTOR



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RENTAS Y PATENTES

## REQUISITOS Y DOCUMENTACION A PRESENTAR PARA TRÁMITE DE OBTENCION DE PATENTE COMERCIAL

### LEY 20.494

**ACTIVIDAD A EJERCER:** \_\_\_\_\_  
(actividad específica)

- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS EN EL CASO DE PERSONA NATURAL.
- FOTOCOPIA DEL RUT DE LA EMPRESA CUANDO SE TRATE DE PERSONAS JURIDICAS.
  
- 1ro.** CERTIFICADO DE ZONIFICACION A NOMBRE DEL INTERESADO - CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL SOLICITAR EN DIRECCION DE OBRAS MUNICIPALES – NUEVO EDIFICIO “CENTRO DE ATENCION AL VECINO”
  - **AL SOLICITAR EL DOCUMENTO, DICTESE EXPRESAMENTE LA ACTIVIDAD ESPECIFICA A EJERCER**
  - **EN CASO DE OFICINA ADMINISTRATIVA, DEJAR ESTABLECIDO QUE SE TRATA DE “OFICINA ADMINISTRATIVA”**
  
- 2do.** RESOLUCION, AUTORIZACION O INFORME SANITARIO, OTORGADO POR LA SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD, UBICADA EN AVENIDA MANUEL RODRIGUEZ N°759, EX TRAUMATOLOGICO.
  
- ACREDITAR DOMINIO DE LA PROPIEDAD,
  - o SI ES DUEÑO, PRESENTAR LA ESCRITURA.
  - o EN CASO DE ARRENDAMIENTO, CEDIDA U OTRA, ACREDITAR CON DOCUMENTO NOTARIAL.
  
- INICIO DE ACTIVIDAD DEL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS Y/O CARTOLA TRIBUTARIA, (CUANDO ES NUEVA PATENTE O TRÁMITE NUEVO).
  
- PARA APERTURA DE SUCURSAL EN OSORNO, ADJUNTAR MODIFICACION ANTE EL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS.
  
- CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD Y TODAS LAS MODIFICACIONES.
  
- CERTIFICADO DE DISTRIBUCION DE CAPITAL PROPIO PARA SUCURSAL OSORNO, OTORGADO POR LA MUNICIPALIDAD EN DONDE OPERA LA CASA MATRIZ.
  
- AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION PARA PATENTES DE ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES.
  
- EN EL CASO DE LOS BANCOS, DEBEN PRESENTAR EL CERTIFICADO DE LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS.
  
- INFORME PERICIAL DE MAQUINAS DE JUEGOS ELECTRONICOS, EMITIDO POR UN ORGANISMO TECNICO COMO, LABOCAR, LACRIM, FACULTAD O DEPTO. DE UNA UNIVERSIDAD RECONOCIDA POR EL ESTADO. ESTE INFORME DEBE TENER VIGENCIA MÍNIMA DE TRES AÑOS A LA FECHA DE LA SOLICITUD DE PATENTE.

### **TENER PRESENTE**

- **NO SE RECIBIRAN SOLICITUDES DE PATENTES CON DATOS INCOMPLETOS O CON DOCUMENTACION FALTANTE, LA CUAL SERA RESPONSABILIDAD DEL CONTRIBUYENTE ADJUNTARLA EN FOTOCOPIAS, ADEMÁS DEBERA PRESENTAR LOS ORIGINALES PARA SER COTEJADOS, O EN CASO CONTRARIO DEBERAN VENIR LEGALIZADOS ANTE NOTARIO.**