



REPUBLICA DE CHILE  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SANTO DOMINGO  
Dirección de Administración y Finanzas  
Unidad de Rentas Municipales

**FORMULARIO N° 7**

**MICROEMPRESA FAMILIAR (Ley 19.749)**  
**INSCRIPCION REGISTRO Y DECLARACION DE INICIACION DE ACTIVIDADES**

USO INTERNO MUNICIPALIDAD			
Rol Patente	Decreto N°	Fecha	Folio Rentas

SECCION I ANTECEDENTES INFORMANTE									
RUT				Nombre					
Sexo	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	Edad		Jefe de Hogar	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Prof. Oficio	
DOMICILIO									
Calle				N°		Block		Depto./ Local	
Población				Comuna					
Ciudad				Región					
Teléfono				Celular		Rol avalúo Propiedad			
Act. Económica								Código	

SECCION II PROPAGANDA (Mts. 2)					
Luminosa		No Luminosa		Ninguna	
Ubicación exacta				N°	

SECCION III DESCRIPCION PATENTE SOLICITADA (Marque con "x" lo que corresponda)				
TIPO	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	PROFESIONAL <input type="checkbox"/>	ALCOHOL <input type="checkbox"/>
Presenta Inicio Actividades SII	<input type="checkbox"/>			
Informa cambio domicilio	<input type="checkbox"/>			
Informa cambio actividad	<input type="checkbox"/>			
Presenta resolución sanitaria	<input type="checkbox"/>			
Presenta permiso, autorización, Certificado de otro servicio (indicar cuales)				
Presenta autorización condominio (Solo MEF ubicadas en condominio)	<input type="checkbox"/>			

SECCION IV DECLARACION JURADA SIMPLE (Marque con "x" si cumple condición)	
Capital Inicial efectivo	\$
Desarrollo una actividad económica lícita, la cual no es peligrosa, ni contaminante ni molesta	<input type="checkbox"/>
El valor de mis activos productivos (se excluye valor del inmueble), no superan las 1000 UTM	<input type="checkbox"/>
Soy legítimo ocupante de la vivienda en la cual desarrollaré la actividad productiva	<input type="checkbox"/>
En la M.E.F. solicitante, no laboran más de 5 personas ajenas al grupo familiar nuclear	<input type="checkbox"/>
Que el número de trabajadores(as) que laboran con contrato de trabajo son (indicar)	

Declaro bajo juramento que toda la información y documentación aportada en la presente solicitud, es fidedigna, por lo que asumo la responsabilidad posterior en caso de resultar falsa.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Solicitante

Santo Domingo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_