



REPUBLICA DE CHILE
PROVINCIA DE LINARES
I.MUNICIPALIDAD DE VILLA ALEGRE
DEPTO.ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUBSISTENCIA

SOLICITUD DE PERMISO COMERCIO TRANSITORIO EN LUGAR ESTABLECIDO O EN BIEN NACIONAL DE USO PUBLICO

VILLA ALEGRE, _____ DE _____ DE _____

1. INDIVIDUALIZACION DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		
CÉDULA DE IDENTIDAD		DOMICILIO PARTICULAR EN
PROFESIÓN		TELEFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

2. REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE		
CÉDULA DE IDENTIDAD		DOMICILIO PARTICULAR EN

3. ACTIVIDAD A DESARROLLAR

ACTIVIDAD COMERCIAL		
DIRECCIÓN COMERCIAL		
DURACIÓN DEL PERMISO		
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO		
OCUPACIÓN B.N.U.P.	SI	NO

DECLARO BAJO JUARAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLCITUD SON EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

FIRMA SOLICITANTE
R.U.T.

LA PRESENTE SOLICITUD NO AUTORIZA LA ACTIVIDAD, SOLO AUTORIZA DECRETO ALCALDICIO Y COMPROBANTE DE PAGO MUNICIPAL