



soyprovidencia

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE  
DEPARTAMENTO DE RENTAS

USO INTERNO MUNICIPALIDAD			
INGRESOS		D.A. EX RENTAS	FECHA
RENTAS	FECHA		
DOM	FECHA		

## (F-B2) SOLICITUD DE TRASLADO DE PATENTE

COMERCIAL

INDUSTRIAL

PROFESIONAL

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

ROL DE PATENTE N°

-

### SECCIÓN A: DATOS DEL INMUEBLE

#### A.1: ANTIGUO DOMICILIO DEL NEGOCIO

CALLE							N°	
COMPLEMENTO	LOCAL N°		OFICINA N°		DPTO N°		CASA N°	
ROL AVALÚO PROPIEDAD (obligatorio)						DESTINO (Según Recepción Definitiva)		

#### A.2: NUEVO 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		

#### A.3 SOLO PARA INMUEBLES CON DESTINO HABITACIÓN (marcar solo la opción que corresponda)

a) DOMICILIO TRIBUTARIO <small>(Sólo para Sociedades de Inversión y Sociedades de Profesionales)</small>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	Adjuntar Croquis (dibujo) con espacio a utilizar de la propiedad
b) ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA A VIVIENDA (ART. 145 LGUC) <small>(pequeños comercios, industrias artesanales o ejercicio de actividad profesional)</small>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA		M <sup>2</sup>	SUPERFICIE A UTILIZAR		M <sup>2</sup>

### SECCIÓN B: ACTIVIDAD DESARROLLADA

GIRO, PROFESIÓN U OCUPACIÓN	
-----------------------------	--

### SECCIÓN C: DATOS DEL CONTRIBUYENTE

#### C.1: DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

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

#### C.2: INDIVIDUALIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

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:

- Para solicitar el traslado la patente debe estar al día.
- Toda la documentación requerida al reverso de este formulario deberá estar a nombre del titular quien solicita el trámite, encontrarse **VIGENTE** al momento de la atención y presentarse en **FOTOCOPIA SIMPLE**.
- Cualquier modificación adicional a este trámite deberá acreditarse con el respectivo formulario y su documentación.
- En caso de dudas o consultas contactar al correo electrónico [infoventas@providencia.cl](mailto:infoventas@providencia.cl) o al Fono Rentas +56 2 2 6543023.

FIRMA CONTRIBUYENTE O  
REPRESENTANTE LEGAL

**SECCIÓN D: ANTECEDENTES Y DOCUMENTACIÓN PARA EL TRÁMITE**

	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>USO INTERNO</b>
<b>CONTRIBUYENTE</b>	Fotocopia Cédula de Identidad (Contribuyente Persona Natural). Fotocopia RUT Sociedad o e-RUT y Cédula de Identidad del Representante Legal (Contribuyente Persona Jurídica).	
	Poder ante Notario Público, en caso de que quien firme la solicitud no sea el contribuyente o su representante legal.	
<b>TRIBUTARIOS</b>	<b>Recepción de aviso cambio de domicilio ante el SII (ONLINE)</b> dentro de la comuna de Providencia o cambio de domicilio histórico con fechas, solicitado directamente en la oficina del SII.	
<b>INMUEBLE</b>	<b>Certificado de Recepción Definitiva</b> del inmueble o Decreto de Cambio de destino, cuando corresponda, con DESTINO acorde con el giro requerido (Se solicita en el Departamento de Catastro, de 8:30 a 13:00 hrs).	
	Certificado de Número, cuando la numeración solicitada no coincida con la Recepción Definitiva (Se solicita en el Departamento de Catastro, de 8:30 a 13:00 hrs).	
	Croquis (dibujo) con espacio a utilizar de la propiedad con destino habitacional (Solo artículo 145 LGUC).	
	<b>PROPIETARIO:</b> Certificado de Dominio Vigente del mismo, emitido por el Conservador de Bienes raíces, con vigencia máxima de 90 días.	
	<b>ARRENDATARIO:</b> Contrato de arrendamiento con firma autorizada ante Notario Público. En caso de no encontrarse con dicha formalidad, se deberá adjuntar Certificado de Dominio Vigente, a nombre del arrendador. <b>Si el arrendador es PERSONA JURÍDICA</b> se deberá acreditar la personería del representante legal.	
	<b>SUBARRENDATARIO:</b> Contrato de Arriendo primitivo, en el cual no se contenga la prohibición de subarrendar o ceder el uso y goce en todo o parte; más contrato de subarriendo y anexos si hubiere.	
<b>AUTORIZACIÓN DE USO/CESIÓN/COMODATO</b> Autorización de uso, Cesión o Comodato, ante Notario Público. En caso de no encontrarse con dicha formalidad, se deberá adjuntar Certificado de Dominio Vigente, para acreditar que el autorizante, cedente o comodatario sea efectivamente el propietario del inmueble.		
<b>SANITARIOS</b>	<b>Resolución Sanitaria Favorable</b> , emitida por la Autoridad Sanitaria (Seremi de Salud, ISP y/o SAG), y certificado de Cambio de Razón Social, si corresponde, para las actividades incluidas en el DFL N°1, de 1989, del Ministerio de Salud.	
	Comprobante de Ingreso de solicitud de Informe Sanitario, si procede.	
	Certificado de Calificación de Actividad Inofensiva, otorgado por la Autoridad Sanitaria o comprobante de ingreso, si procede.	
<b>OTROS</b>	Autorización del Comité de Administración, inmueble acogido a la Ley de Copropiedad Inmobiliaria.	
	Se podrán solicitar otros documentos que aquí no se mencionan, por corresponder a giros o rubros más específicos, o bien requisitos que sean solicitados por la Dirección de Obras Municipales.	

\*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