



FECHA

FOLIO

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:  
**LA HIGUERA**

CEDULA DE IDENTIDAD N°:

IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
SEXO	EDAD	JEFE DE HOGAR (MARQUE CON UNA X)		PROFESIÓN U OFICIO	
		SI	NO		

DOMICILIO

CALLE	NUMERO	BLOCK	DEPTO/LOCAL
POBLACIÓN O VILLA		COMUNA	CIUDAD
		<b>LA HIGUERA</b>	
TELÉFONO		FAX	CORREO ELECTRÓNICO
			REGION
			<b>CUARTA</b>

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

**Código: S.I.I.**

Marque la que corresponda con ("X")  
TIPO DE PATENTE SOLICITADA

COMERCIAL INDUSTRIAL PROFESIONAL

Marque la que corresponda con ("X")

PRESENTA COPIA AVISO INICIO DE ACTIVIDADES EN SII

En caso positivo, además estoy informando en este formulario  
cambio de domicilio

cambio de actividad

PRESENTA AUTORIZACIÓN SANITARIA  
solo para Microempresas de Alimentos

PRESENTA OTRA AUTORIZACIÓN PERMISO, CERTIFICADO O  
INSCRIPCIÓN SANITARIA O DE OTRO SERVICIO   
Señale cuál o cuales \_\_\_\_\_

PRESENTA AUTORIZACIÓN DEL COMITÉ  
DE ADMINISTRACIÓN DEL CONDOMINIO   
Sólo para Microempresas en condominio

(marque con una "X" las condiciones que cumple)

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO  
(en miles de pesos)

\$

- DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA
- LA VALORACIÓN DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 UF
- LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACIÓN FAMILIAR
- SOY LÉGITIM/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARÉ LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL
- EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MÁS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA

Señale el número de trabajadores/as con contrato de trabajo