

## REQUISITOS PATENTE MUNICIPAL

### PERSONA NATURAL

1. FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD
2. INICIACION DE ACTIVIDADES S.I.I. Y/O MODIFICACIONES SEGÚN SEA EL CASO (CAMBIO DE DOMICILIO S.I.I. APERTURA SUCURSAL)
3. FOTOCOPIA **LEGALIZADA DE ESCRITURA** PROPIEDAD O CONTRATO DE ARRIENDO
4. RESOLUCION SANITARIA SEREMI DE SALUD **ORIGINAL O LEGALIZADA** (BULNES 194)
5. CALIFICACION SANITARIA SEREMI DE SALUD **ORIGINAL O LEGALIZADA** (BULNES 194)
6. PERMISO DE EDIFICACION Y RECEPCION FINAL DE PROPIEDAD ( se ingresa con solicitud de patente por oficinas de partes OHiggins 481)
7. CAMBIO DE DESTINO VIVIENDA A COMERCIAL SEGÚN SEA EL CASO
8. DECLARACION DE RENTAS FORMULARIO 22 SII DESDE FECHA INICIO ACTIVIDADES.
9. SI ES TRASLADO DE OTRA COMUNA DEBERA ADJUNTAR:
  - a. CERTIFICADO DE NO DEUDA ORIGINAL DEL MUNICIPIO ANTERIOR
  - b. CERTIFICADO ORIGINAL DE DECLARACIÓN DE CAPITAL PROPIO EMITIDO POR LA MUNICIPALIDAD ANTERIOR
10. COMPRAR LIBRO DE INSPECCIONES
11. CARPETA TRIBUTARIA PERSONALIZADA CON TODOS SUS ITEMS ([WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL))
12. SI LA ACTIVIDAD SE DESARROLLARÁ DENTRO DE SU VIVIENDA PODRÁ ACOGERSE A LA LEY DE MICRO EMPRESA FAMILIAR (MEF)
13. DECLARACION SIMPLE DE PUBLICIDAD (ADJUNTAR FOTOGRAFIA)
- 14.- CERTIFICADO AVALUO FISCAL

ADEMÁS SE NECESITARA OTRAS AUTORIZACIONES DEPENDIENDO DEL TIPO DE ACTIVIDAD QUE DESARROLLARA, COMO POR EJEMPLO:

**EXPENDIO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS PERECIBLES:** RESOLUCIÓN SANITARIA EMITIDA SEREMI SALUD.

**COLEGIOS:** RESOLUCIÓN SANITARIA Y AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE EDUCACIÓN.

**JARDINES INFANTILES:** AUTORIZACIÓN JUNJI Y SEREMI SALUD.

**ALIMENTOS MASCOTAS:** AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO AGRÍCOLA GANADERO (SAG).

**VENTA GAS LICUADO Y AFINES:** CERTIFICADO SUPERINTENDENCIA ELECTRICIDAD Y COMBUSTIBLE.

**CASA DE REPOSO, CLÍNICAS, FARMACIAS Y AFINES:** AUTORIZACIÓN INSTITUTO SALUD PÚBLICA.

**Mayor información:**

**Fono:** 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743  
**Correo:** Carlos Flores [carlos.flores@quilicura.cl](mailto:carlos.flores@quilicura.cl)  
Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)

## REQUISITOS PATENTE MUNICIPAL

### PERSONA JURIDICA CASA MATRIZ

1. FOTOCOPIA **LEGALIZADA DE ESCRITURA**, EXTRACTO Y PUBLICACION DE SOCIEDAD
2. INICIACION DE ACTIVIDADES S.I.I. Y/O CAMBIO DE DOMICILIO S.I.I.
3. FOTOCOPIA **LEGALIZADA DE ESCRITURA** PROPIEDAD O CONTRATO DE ARRIENDO
4. RESOLUCION SANITARIA SEREMI DE SALUD **ORIGINAL O LEGALIZADA** (BULNES 194)
5. CALIFICACION SANITARIA SEREMI DE SALUD **ORIGINAL O LEGALIZADA** (BULNES 194)
6. . . PERMISO DE EDIFICACION Y RECEPCION FINAL DE PROPIEDAD ( se ingresa con solicitud de patente por oficinas de partes OHiggins 481)
7. DECLARACION DE RENTAS FORMULARIO 22 DESDE FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADESSII (DEPENDIENDO DE LOS AÑOS QUE EJERZA COMERCIO EN NUESTRA COMUNA)
8. SI ES TRASLADO DE OTRA COMUNA DEBERA ADJUNTAR:
  - a. CERTIFICADO DE NO DEUDA ORIGINAL DEL MUNICIPIO ANTERIOR
  - b. CERTIFICADO ORIGINAL DE DECLARACIÓN DE CAPITAL PROPIO EMITIDO POR LA MUNICIPALIDAD ANTERIOR
9. COMPRAR LIBRO DE INSPECCIONES
10. CARPETA TRIBUTARIA PERSONALIZADA CON TODOS SUS ITEMS ([WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL))
11. DECLARACION SIMPLE DE PUBLICIDAD (ADJUNTAR FOTOGRAFIA)
- 12.- CERTIFICADO AVALUO FISCAL

ADEMÁS SE NECESITARA OTRAS AUTORIZACIONES DEPENDIENDO DEL TIPO DE ACTIVIDAD QUE DESARROLLARA, COMO POR EJEMPLO:

**EXPENDIO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS PERECIBLES:** RESOLUCIÓN SANITARIA EMITIDA SEREMI SALUD.

**COLEGIOS:** RESOLUCIÓN SANITARIA Y AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE EDUCACIÓN.

**JARDINES INFANTILES:** AUTORIZACIÓN JUNJI Y SEREMI SALUD.

**ALIMENTOS MASCOTAS:** AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO AGRÍCOLA GANADERO (SAG).

**VENTA GAS LICUADO Y AFINES:** CERTIFICADO SUPERINTENDENCIA ELECTRICIDAD Y COMBUSTIBLE.

**CASA DE REPOSO, CLÍNICAS, FARMACIAS Y AFINES:** AUTORIZACIÓN INSTITUTO SALUD PUBLICA.

**Mayor información:** Fono: 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743  
Correo: Carlos Flores [carlos.flores@quilicura.cl](mailto:carlos.flores@quilicura.cl)  
Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)

## REQUISITOS PARA PATENTE MUNICIPAL

### PERSONA JURIDICA SUCURSAL QUILICURA

1. FOTOCOPIA **LEGALIZADA** DE ESCRITURA, EXTRACTO Y PUBLICACION DE SOCIEDAD
2. INICIACION DE ACTIVIDADES Y APERTURA SUCURSAL S.I.I
3. FOTOCOPIA **LEGALIZADA** DE ESCRITURA PROPIEDAD O CONTRATO DE ARRIENDO
4. RESOLUCION SANITARIA SEREMI DE SALUD **ORIGINAL O LEGALIZADA** (BULNES 194)
5. CALIFICACION SANITARIA SEREMI DE SALUD SEGÚN ACTIVIDAD A REALIZAR (BULNES 194)
6. PERMISO DE EDIFICACION Y RECEPCION FINAL DE PROPIEDAD ( se ingresa con solicitud de patente por oficinas de partes OHiggins 481)
7. CERTIFICADO **ORIGINAL** DE DISTRIBUCION CAPITAL DE LA CASA MATRIZ (MUNICIPIO) PARA APERTURA DE SUCURSAL EN QUILICURA.
8. CERTIFICADO **ORIGINAL** DEL REPRESENTANTE LEGAL INDICANDO NUMERO DE TRABAJADORES QUE TENDRÁN EN QUILICURA
9. COMPRAR LIBRO DE INSPECCIONES
10. CARPETA TRIBUTARIA PERSONALIZADA CON TODOS SUS ITEMS ([WWW.SII.CL](http://WWW.SII.CL))
11. DECLARACION SIMPLE DE PUBLICIDAD (ADJUNTAR FOTOGRAFIA)
- 12.- CERTIFICADO AVALUO FISCAL

ADEMÁS SE NECESITARA OTRAS AUTORIZACIONES DEPENDIENDO DEL TIPO DE ACTIVIDAD QUE DESARROLLARA, COMO POR EJEMPLO:

**EXPENDIO Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS PERECIBLES:** RESOLUCIÓN SANITARIA EMITIDA SEREMI SALUD.

**COLEGIOS:** RESOLUCIÓN SANITARIA Y AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE EDUCACIÓN.

**JARDINES INFANTILES:** AUTORIZACIÓN JUNJI Y SEREMI SALUD.

**ALIMENTOS MASCOTAS:** AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO AGRÍCOLA GANADERO (SAG).

**VENTA GAS LICUADO Y AFINES:** CERTIFICADO SUPERINTENDENCIA ELECTRICIDAD Y COMBUSTIBLE.

**CASA DE REPOSO, CLÍNICAS, FARMACIAS Y AFINES:** AUTORIZACIÓN INSTITUTO SALUD PUBLICA.

**Mayor información:**

**Fono:** 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743

**Correo:** Carlos Flores [carlos.flores@quilicura.cl](mailto:carlos.flores@quilicura.cl)  
Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)



## REQUISITOS PATENTE PROFESIONAL

- 1.- SOLICITUD DE PATENTE PROFESIONAL
- 2.- FOTOCOPIA LEGALIZADA ANTE NOTARIO DEL TÍTULO PROFESIONAL
- 3.- FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD
- 4.- AUTORIZACION DEL DOMICILIO NOTARIAL O CONTRATRO DE ARRIENDO
- 5.- FOTOCOPIA INICIO DE ACTIVIDADES (O FOTOCOPIA BOLETA HONORARIOS)

Sugerencia: cuando no utilice la patente profesional, solicite a la Municipalidad la nulidad de su patente, para no seguir devengando deuda.

**Mayor información:**

**Fono:** 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743

**Correo:**

Carlos Flores [carlos.flores@quilicura.cl](mailto:carlos.flores@quilicura.cl)  
Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)

**REQUISITOS PATENTE  
PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO FUNDACION EDUCACIONAL**

- Fotocopia Legalizada RUT
- Fotocopia Legalizada de Cedula Identidad Representante Legal
- Estatutos de Corporación o Fundación copia legalizada
- Informe Sanitario (Bulnes 194)
- Autorización transferencia Ministerio de Educación
- Certificado de Vigencia del Ministerio de Justicia. legalizada
- Apertura sucursal SII o Inicio Actividades
- Certificado de Recepción Final

Mayor información:

Fono: 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743

Correo: Carlos Flores [carlos.flores@quilicura.cl](mailto:carlos.flores@quilicura.cl)  
Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)

## REQUISITOS CAMBIO DE RAZON SOCIAL

- 1.- SOLICITUD POR ESCRITO
- 2.- COPIA PATENTE COMERCIAL
- 3.- COPIA CAMBIO RAZON SOCIAL (SII) LEGALIZADA
- 4.- COPIA DE RAZON SOCIAL APROBADO SEREMI SALUD LEGALIZADA
- 5.- COPIA CONTRATO DE COMPRA-VENTA / CESION DE DERECHOS DE LA EMPRESA  
LEGALIZADA
- 6.- COPIA DE ARRIENDO DE LA PROPIEDAD LEGALIZADA

**Mayor información:**

**Fono:** 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743

**Correo:**

Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)

**REQUISITOS PARA**

**DE ALCOHOLES**

**LA OBTENCION PATENTE**

1. SOLICITUD DE PATENTE
2. FOTOCOPIA DE CARNET DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE
3. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES DEL SOLICITANTE O SOCIO.
4. CONTRATO DE ARRENDAMIENTO/O ESCRITURA DE LA PROPIEDAD.
5. PERMISO DE EDIFICACION Y RECEPCION FINAL DE PROPIEDAD ( se ingresa con solicitud de patente por oficinas de partes OHiggins 481)
6. INICIACIÓN DE ACTIVIDADES SII Y/O MODIFICACIONES
7. DECLARACIÓN NOTARIAL DEL SOLICITANTE Y/O SOCIO NO ESTAR AFECTOS A INHABILIDADES DE LA LEY DE ALCOHOLES (**establecidas en el artículo 4º de la Ley Nº 19.925, Ley Sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas**).
8. CERTIFICADO DEL JUZGADO POLICÍA LOCAL QUE ELESTABLECIMIENTO NI EL SOLICITANTE O SOCIO HAN SIDO SANCIONADOS POR LA LEY DE ALCOHOLES.
9. CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DEL LOCAL EN EL SAG (PORTALES 3396 ESTACION CENTRAL)
10. RESOLUCIÓN SANITARIA SEREMI SALUD (AVDA. BULNES 194 SANTIAGO CENTRO)
11. SI ES SOCIEDAD, FOTOCOPIA DE COSTITUCION Y EXTRACTO
12. DECLARACION DE CAPITAL PROPIO (ASESORAR POR UN CONTADOR)
13. LIBRO DE INSPECCION
14. AUTORIZACION JUNTA DE VECINOS (SI CORRESPONDE)
15. CARTA SIMPLE DE PUBLICIDAD (ADJUNTAR FOTOGRAFIA)
16. CERTIFICADO AVALUO FISCAL

SI LA PATENTE ESTÁ CLASIFICADA DENTRO DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS: A), D), E), H), J), K), L), O) Y P), DEBERÁN ESTAR UBICADA A UNA DISTANCIA MAYOR DE 100 METROS DE ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN, DE SALUD O PENITENCIARIOS, DE RECINTOS MILITARES Y POLICIALES, DE TERMINALES Y GARITAS DE MOVILIZACIÓN COLECTIVA, **establecidas en el artículo 4º de la Ley Nº 19.925, Ley Sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas**.

SI LA PATENTE ESTÁ CLASIFICADA DENTRO DE LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS: A), D), E), H), J), K), L), O) Y P), LA MUNICIPALIDAD SOLICITARÁ A CARABINEROS DE CHILE INFORME ESCRITO, EL QUE DEBERÁ SER EVALUADO DENTRO DE UN PLAZO DE 30 DÍAS CONTADOS DESDE LA FECHA EN QUE SE RECIBA LA RESPECTIVA SOLICITUD, **establecidas en el artículo 4º de la Ley Nº 19.925, Ley Sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas**.

**Mayor información:**

**Fono:** 23666821/23666798/23666896/23666843/23666743

**Correo:** Carlos Flores [carlos.flores@quilicura.cl](mailto:carlos.flores@quilicura.cl)  
Claudia Duran [claudia.duran@quilicura.cl](mailto:claudia.duran@quilicura.cl)  
Rosa Vásquez [rosita.vasquez@quilicura.cl](mailto:rosita.vasquez@quilicura.cl)  
Nimsy Contreras [ncontreras@quilicura.cl](mailto:ncontreras@quilicura.cl)  
Danitza Velez [rentas@quilicura.cl](mailto:rentas@quilicura.cl)



**REQUISITOS PATENTE  
PERSONAS JURIDICAS SIN FINES DE LUCRO**

- RUT
- C.I Rep. Legal
- Estatutos
- Apertura sucursal SII
- Contrato de Arriendo o escritura de la propiedad legalizada
- Certificado de Recepción Final