



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

FOLIO N°

000623

**MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY N° 19.749)
FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO
DECLARACION JURADA Y
DECLARACION DE INICIO DE ACTIVIDADES**

FECHA:

CEDULA DE IDENTIDAD N°

COPIA 1: MUNICIPALIDAD; COPIA 2: S.I.I.; COPIA 3: MICROEMPRESARIO(A)

ILUSTRE MUNICI PALIDAD DE:

IDENTIFICACION

apellido paterno		apellido materno		nombres	
sexo	edad	jefe de hogar (marque con una "X")		profesion u oficio	
M	F	SI	NO		

DOMICILIO

calle	pasaje	numero	block	depto./local
poblacion o villa		comuna	ciudad	region
telefono	fax	correo electronico		

GIRO O ACTIVIDAD A DESARROLLAR

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

COMERCIAL INDUSTRIAL PROFESIONAL

(marque la que corresponda con "X")
PRESENTA COPIA AVISO INICIO ACTIVIDAD EN EL .S.I.I
En caso positivo, ademas estoy informado en este formulario

cambio de domicilio
cambio de actividad

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA
solo para microempresas de Alimentos

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO
señale cual o cuales:

PRESENTA OTRA AUTORIZACION DEL COMITE DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO
solo para microempresas en condominio

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

DECLARACION JURADA SIMPLE

CAPITAL INICIAL EFECTIVO
(en miles de pesos)

- DESARROLLO UNA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA, LA CUAL NO ES PELIGROSA, NI CONTAMINANTE, NI MOLESTA.
- LA VALORACION DE MIS ACTIVOS PRODUCTIVOS (SIN CONSIDERAR EL VALOR INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 U.F.
- LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACIONAL FAMILIAR.
- SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE DESARROLLARE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL.
- EN LA MICROEMPRESA FAMILIAR NO LABORAN MAS DE 5 TRABAJADORES/AS EXTRAÑOS/AS A LA FAMILIA.

Señale el numero de trajaadores/as con contrato de trabajo.

La Desclaracion Jurada es el compromiso publico de que su microempresa familiar cumple con las exigencias basicas para acogerse a la ley 19.749. por lo que el microempresario/a se hace responsable de la veracidad de la informacion que entrega en este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO/A MUNICIPALIDAD

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO/A S.I.I.