



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

FOLIO N°

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

FECHA

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

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE:

CHIGUAYANTE

CEDULA DE IDENTIDAD N°

IDENTIFICACION

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

DOMICILIO

calle	pasaje	número	block	depto / local
población o villa		comuna	ciudad	región
teléfono	Fax	correo electrónico		

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 ACTIVIDADES EN EL S.I.I.
En caso positivo, además estoy informado en este formulario

cambio de domicilio
cambio de actividad

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA
solo para Microempresas de Alimentos

PRESENTA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O
INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO
señale cuál o cuáles

PRESENTA OTRA AUTORIZACION DEL COMITE
DE ADMINISTRACION DEL CONDOMINIO
sólo 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 DEL INMUEBLE) NO ES SUPERIOR A 1000 U.F.
- LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACION FAMILIAR
- SOY LEGITIMO/A ACUPANTE 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 número de trabajadores/as con contrato de trabajo

La Declaración Jurada es el compromiso público de que su Microempresa familiar cumple con las exigencias básicas para acogerse a la Ley 19.749, por lo que el Microempresario/a se hace responsable de la veracidad de la información que entrega en este documento.

FIRMA MICROEMPRESARIO/A

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO/A MUNICIPALIDAD

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