FOLIO Nº:

MICROEMPRESAS FAMILIARES (LEY Nº 19.749)
FORMULARIO DE INSCRIPCION EN REGISTRO
DECLARACION JURADA Y
DECLARACION DE INICIO DE ACTIVIDADES

FECHA:

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE: **CUNCO**

CEDULA DE IDENTIDAD Nº:

IDENTIFICACION

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres

sexo		edad	Jefe de hogar (marque con una "x")		**Profesión u oficio**
F	M		**SI**	**NO**	

DOMICILIO

	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 SII ☐
En caso positivo, además estoy informando en este formulario
cambio de domicilio ☐
Cambio de actividad ☐

PRESENTA AUTORIZACION SANITARIA ☐
Sólo para Microempresas de Alimentos

PRESENTA OTRA AUTORIZACION, PERMISO, CERTIFICADO O INSCRIPCION SANITARIA O DE OTRO SERVICIO ☐
Señale cuál o cuáles:
_____
_____

PRESENTA AUTORIZACION DEL COMITÉ 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) $

☐ DESARROLLA 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 UF.

☐ LA ACTIVIDAD DE LA MICROEMPRESA FAMILIAR SE DESARROLLA EN MI CASA HABITACION FAMILIAR.

☐ SOY LEGITIMO/A OCUPANTE DE LA VIVIENDA EN LA QUE SE DESARROLLE 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 SII.

NOMBRE:
C.I Nº :

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