**SOLICITA RENOVACION PATENTE DE ALCOHOLES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ,

 (NOMBRES) (APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO)

Rut Nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_** , comerciante, Teléfono Nº **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ,

Viene a solicitar al Honorable Concejo Municipal la Renovación de la Patente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rol** | **Giro** | **Ubicación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Correspondiente al periodo 2º Semestre 2020, de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 5º y Artículo Transitorio de la Ley 19.925, sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas.

Nombre Fantasía del Local: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Correo Electrónico: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EN CASO QUE LA PATENTE ESTE ARRENDADA**

Nombre Arrendatario: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Rut: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_**

Atentamente,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma y Rut**

Todas Las Patentes de Alcoholes deben presentar obligatoriamente el presente Formulario de Solicitud de Renovación de Patentes de Alcohol y además producto de la contingencia en la que nos encontramos viviendo, deberán adjuntar **tan solo** el siguiente Documento:

* **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PARA FINES ESPECIALES**

**En caso de Personas Jurídicas deberán presentar los certificados de cada uno de los socios y del (los) representante (s) Legal (es). Deberán presentar la fotocopia de la Constitución de Sociedad que acredite la condición de Socio y Representante Legal.**

**Cuando se trate de Sociedades Anónimas o Cooperativas deberá adjuntarse los Certificados de cada miembro del Directorio y del(los) Representante(s) Legal(es). Deberá presentar Certificado o Escritura que acredite la condición de Director y Representante Legal.**