**RENOVACIÓN PATENTE DE ALCOHOL**

**PERIODO 1° SEMESTRE 2024**

En cumplimiento a los dispuesto en el D.L. 3.063/79, y de la normativa legal y municipal vigente, me permito solicitar la Renovación de la Patente(s) de alcohol(es) que indico a continuación :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE Y PATENTE DE ALCOHOL** | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL** |  |
| **ROL ÚNICO TRIBUTARIO** |  |
| **ROL PATENTE** |  |
| **ACTIVIDAD** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **NOMBRE FANTASÍA LOCAL** |  |
| **FONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PATENTE ARRENDADA** | |
| **NOMBRE DE ARRENDATARIO** |  |
| **RUT ARRENDATARIO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **CELULAR/FIJO** |  |

El art 65, letra o) de la ley N° 18.695, establece que el Alcalde requerirá el acuerdo de Concejo para otorgar, renovar, caducar y trasladar patentes de alcoholes. Para la renovación de su patente, es necesario la presentación de los siguientes antecedentes :

1. Formulario Solicitud de Renovación de Patentes.
2. Declaración Jurada Notarial de No estar afecto a lo estipulado en el Artículo N° 4 de la Ley N° 19.925 (Ley de Alcoholes).

* En el caso de Personas Jurídicas deberán presentar la declaración Jurada del (los) Representante (s) Legal (es), y 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 la Declaración Jurada Notarial del (los) Representante (s) Legal (es), y Certificado o Escritura que acredite la condición de Director y Representante Legal.

2) Certificado de Antecedentes para Fines Especiales:

* En el caso de Personas Jurídicas deberán presentar los certificados del (los) Representante (s) Legal (es). Deberán presentar la fotocopia de la Constitución de sociedad que acredite la condición de Socio y Representante Legal.

Si la Patente se encuentra arrendada se deberá adjuntar lo establecido en los números 1) y 2) anteriores de quién (es) este (n) trabajando la Patente de Alcoholes.

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

Firma del contribuyente o representante legal

Declaro que la información contenida en este documento

es fidedigna, por lo que asumo la responsabilidad

.