



# SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DESTINO

Nº REGISTRO	Nº BOLETA
FECHA DE INGRESO	FECHA DE PAGO
/ /	/ /

## 1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE		RUT		FIRMA	
E-MAIL	TELEFONO	FAX			
DOMICILIO	Nº	POBL.		COMUNA	

## 2. CERTIFICADO DE DESTINO

EJERCER GIRO DE	COMERCIO	SERVICIO	ACTIVIDAD PRODUCTIVA (*)	OTRO especificar
-----------------	----------	----------	--------------------------	------------------

ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

(\*) NOTA: Deberá adjuntar Clasificación de actividad Económica emitido por el Servicio de Salud respectivo (Actividad Productiva)

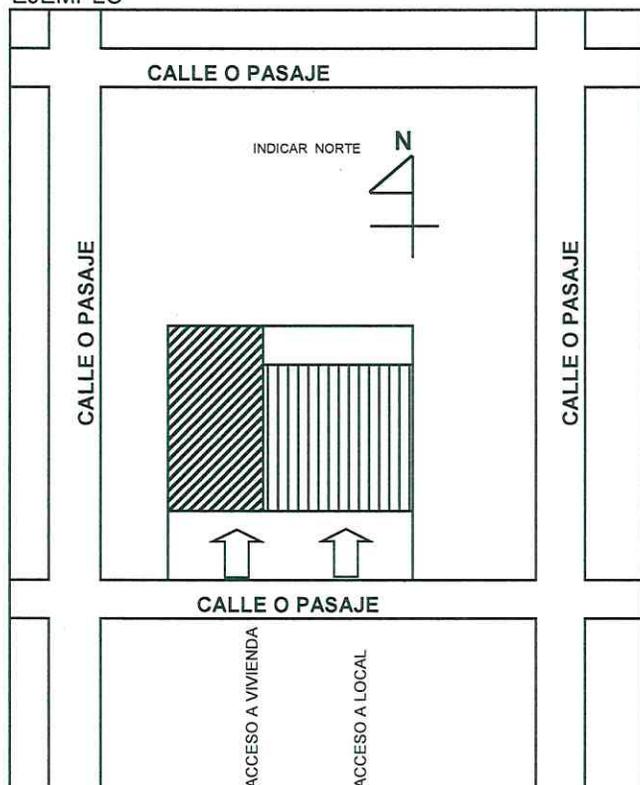
## 3. DATOS DE LA PROPIEDAD

CALLE / PJE.	Nº	DEPTO	BLOQUE
SECTOR O POBLACIÓN	Nº ROL		
PROPIETARIO			

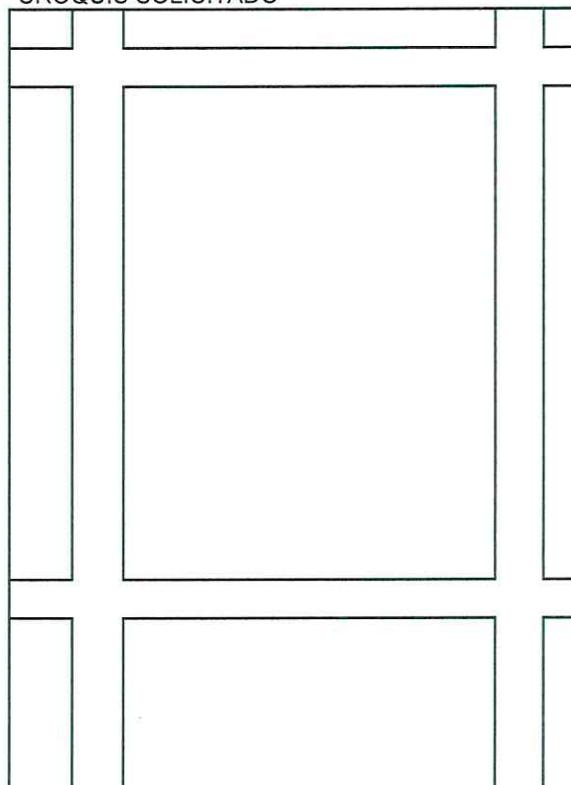
## 4. DECLARACIÓN JURADA (Completar la opción que corresponda)

DEL LOCAL ANTERIORMENTE INDICADO DECLARO BAJO JURAMENTO QUE SOY					
PROPIETARIO	MI TITULO DE PROPIEDAD CONSTA EN ESCRITURA QUE SE ENCUENTRA INSCRITA				
FOJAS	Nº	AÑO	DEL CONSERVADOR BIEN RAIZ DE		
ARRENDATARIO	SEGÚN CONSTA EN CONTRATO DE ARRIENDO		DESDE EL DIA		
SIENDO EL PROPIETARIO DEL LOCAL EL SEÑOR (A)					

EJEMPLO



CROQUIS SOLICITADO



Adjuntar y completar:

1. Certificado de Número del Local
2. Completar croquis de ubicación y emplazamiento del local dentro del predio.
3. Completar Declaración Jurada (no notaria).
4. En caso de trámite para patente definitiva, adjuntar fotocopia del certificado de recepción municipal y su plano.