



**DECLARACION SIMPLE Art. 4º Ley Nº19.925  
PARA SOLICITUD O RENOVACIÓN PATENTE DE ALCOHOL 2ºSEM.2021**

NOMBRE : \_\_\_\_\_  
(Persona Natural o Razón Social)  
R.U.T. : \_\_\_\_\_  
DOMICILIO : \_\_\_\_\_  
PATENTE ROL : \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_  
TELEFONO : \_\_\_\_\_  
NOMBRE FANTASIA DEL LOCAL: \_\_\_\_\_

Quien bajo juramento declara que, no se encuentra afecta a las prohibiciones que se mencionan en artículo 4º de la Ley Nº 19.925 sobre expendio y consumo de bebidas alcohólicas.

- a) Los miembros del Congreso Nacional, Intendentes, Gobernadores, Municipalidades y Miembros de los Tribunales de Justicia.
- b) Los empleados o funcionarios fiscales y municipales
- c) Los que hayan sido condenados por crímenes o simples delitos
- d) Los dueños o administradores de negocios que hubieran sido clausurados definitivamente
- e) Los consejeros regionales y concejales
- f) Los menores de 18 años

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

LINARES, \_\_\_\_\_ . -

Para trámite de patente de alcohol y renovación de patentes de alcohol durante el mes de enero y julio de cada año, adjuntar documentos indicados al reverso y enviarlos al correo [tramitesrentas@corporacionlinares.cl](mailto:tramitesrentas@corporacionlinares.cl)

**PARA CUALQUIER CONSULTA LLAMAR A LOS TELEFONOS  
73-2564665 / 73-2564679**

**I. DOCUMENTOS ANEXOS**

**SI NO**

|  |  |  |
|--|--|--|
| I.-DECLARACIÓN JURADA NOTARIAL DE NO ESTAR AFECTO AL ART. NO 40 DE LA LEY 19.925 |  |  |
|--|--|--|

**II. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**SI NO**

|   |  |  |
|---|--|--|
| a. Del titular en caso de persona natural                             |  |  |
| b. De cada uno de los socios en caso de empresa Limitada o Comandita  |  |  |
| c. De cada uno de los directores en caso de S. A.                     |  |  |
| d. De cada uno de los Socios en caso de Sociedad Colectiva o de Hecho |  |  |

**III. EN CASO DE LAS EMPRESAS O PERSONAS JURIDICAS**

**SI NO**

|  |  |  |
|--|--|--|
| a.- DECLARACIÓN SIMPLE (EN CASO DE NO EXISTIR MODIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD) |  |  |
|--|--|--|

**IV. SI HUBIERE MODIFICACION EN LA SOCIEDAD DEBE PRESENTAR**

**SI NO**

|   |  |  |
|---|--|--|
| a. Escritura de la modificación   |  |  |
| b. Protocolización de sus extractos   |  |  |
| c. Inscripciones en el Registro de Comercio                                     |  |  |
| d. Publicación en el Diario Oficial de la Inscripción                           |  |  |
| e. Aviso de modificación del Servicio de Impuestos Internos                     |  |  |
| f. Cartola de Contribuyente y datos Emitidos por Servicio de Impuestos Internos |  |  |
| g. Contrato de Arriendo (Si corresponde)  |  |  |

Puede enviar la documentación al correo electrónico [tramitesrentas@corporacionlinares.cl](mailto:tramitesrentas@corporacionlinares.cl) o hacer consultas a los teléfonos de la Sección de Rentas Municipales 73-2564665 y 73-2564679 en horario de 09:00 a 13:00 horas de lunes a viernes.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA CONTRIBUYENTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE QUIEN RECEPCIONA**

LINARES \_\_\_\_\_ /

**PARA CUALQUIER CONSULTA LLAMAR A LOS TELEFONOS  
73-2564665 / 73-2564679**