



Dirección de
Administración
y Finanzas

FORMULARIO N° 28

PERMISOS TRANSITORIOS

N° DE INGRESO
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL A REALIZAR			
DESCRIPCIÓN:			
2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Y EVENTO			
NOMBRE DEL EVENTO:			
DIRECCIÓN DEL EVENTO:			
NOMBRE SOLICITANTE:		RUT:	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL:		RUT:	
DOMICILIO PARTICULAR:			
TELEFONO DE CONTACTO:		CORREO ELECTRONICO:	
3. INFORMACIÓN ADICIONAL			
DÍAS DE FUNCIONAMIENTO:			
HORARIOS DE FUNCIONAMIENTO:			
METROS CUADRADOS A UTILIZAR:			
INDICAR CANTIDAD DE STANDS TOTALES SI ES QUE APLICA:			
CANTIDAD DE STANDS QUE VENDEN ALIMENTOS:		CANTIDAD DE STANDS QUE VENDEN ALCOHOL:	
4. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD			
1. Declaro, bajo mi exclusiva responsabilidad, que todos los antecedentes, datos e información proporcionados en el presente formulario son verídicos, completos y corresponden fielmente a la realidad del espacio cuya autorización solicito. 2. Tomo conocimiento de que la Municipalidad podrá verificar la información declarada mediante inspecciones en terreno o cualquier otro mecanismo de fiscalización que estime pertinente.			
	FIRMA CONTRIBUYENTE		
FUNCIONARIO REVISOR			