

**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RENTAS**

CONCÓN,

06 AGO 2015

**DECRETO ALCALDICIO N° 9773 /**

**TENIENDO PRESENTE:** Planilla de Datos para cálculo de Patentes Comerciales y otros. Solicitud de Ingreso N°87 del 21/04/2015 al Departamento Rentas Municipales. Decreto Alcaldicio 1644/2015 a nombre de Ximena Uribe Alvarado por B.N.U.P. Resolución Exenta N° 1505243415 de fecha 13/07/2015 del Ministerio de Salud. Memo DOM 152/2015. Memo 96/2015 de Directora de Administración y Finanzas a señor Alcalde. Certificado de Puntaje Ficha Protección Social. Contrato de Compra Venta. Fotocopia de C.I. a nombre Ximena Uribe Alvarado. Croquis de ubicación. Formulario de Recepción de Aviso de Cambio de Giro de fecha 21/04/2015 del S.I.I. N° 1103094145. Formulario de Recepción de Aviso de Cambio de Domicilio de fecha 21/04/2015 del S.I.I. N° transacción 1103089875. Formulario Declaración Jurada de Propaganda y/o Publicidad.

**VISTOS:** El Art. 24 y 26 del D.L. 3063, y las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>OTÓRGUESE PATENTE:</b>         | <b>COMERCIAL DEFINITIVA</b>   |
| <b>A LA CONTRIBUYENTE:</b>        | <b>XIMENA URIBE ALVARADO</b>  |
| <b>C.I.:</b>                      |   |
| <b>GIRO:</b>                      | <b>VENIAS POR MENOR DE PRODUCTOS DE CONFITERIA, CIGARRILLOS Y OTROS.-</b> |
| <b>DOMICILIADO EN:</b>            | <b>AV.MAGALLANES ESQUINA1 ORIENTE, VILLA PRIMAVERA</b>                    |
| <b>ROL:</b>                       |   |
| <b>SEMESTRE</b>                   | <b>2do. SEM.2015</b>  |
| <b>PATENTE</b>                    | <b>\$21.924.-</b>   |
| <b>ASEO</b>                       | <b>\$ 0.-</b>   |
| <b>B.N.U.P.0.30 UTM SEMESTRAL</b> | <b>\$13.154.-</b>   |
| <b>TOTAL</b>                      | <b>\$35.078.-</b>   |

**ANÓTESE, REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.**



*[Signature]*  
MARIA ELENA ESPINOZA GODOY  
SECRETARIO MUNICIPAL

*[Signature]*  
OSCAR SUMONTE GONZALEZ  
ALCALDE

OSG/MLEG/EAO/NAN/CVG/cvg.

**Distribución:**

- ❖ Secretaría Municipal
- ❖ Dirección de Control
- ❖ Departamento de Rentas Municipales (3)

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
Dirección de Control

|          |           |           |
|----------|-----------|-----------|
| Objetado | Observado | Reservado |
|----------|-----------|-----------|