



DAF

SOLICITUD DE PERMISO EN VIA PUBLICA AMBULANTE

ROL N° _____

NUMERO DE INGRESO	FECHA

Isla de Pascua, _____ de 202____

SECCION A

NOMBRES Y APELLIDOS _____
RUT _____
DOMICILIO PARTICULAR _____
TELEFONO _____

En Cumplimiento de lo dispuesto en el Art.23 de Decreto ley 3,063 sobre rentas municipales, vengo en hacer la siguiente declaracion:

En Calle _____
deseo Instalar un ☐ Kiosko Ambulante ☐ Estacionado ☐
con los siguientes Giros _____

Nota: Adjuntar Certificado de Antecedentes

Firma Contribuyente

Nota: Productos autorizados a comercializar:

- a).-Frutas y Verduras
- b),-Productos comestibles de temporada
- c),-artesanía y productos de la zona

SECCION B : INSPECTOR MUNICIPAL

INFORMES

- 1.- D.O.M. SI ____ NO ____
2. RES SANITARIA SEREMI SALUD N° _____

AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO ALCALDIA DECRETO N° _____

Observaciones: _____
