



Nº INGRESO: .....

## SOLICITUD DE **AMPLIACIÓN DE GIRO**

(Declarar información con letra clara y legible; Todos los campos son obligatorios)

Nombre o Razón Social del Titular de la(s) Patente(s)

Rut

E-mail

Dirección Comercial

Representante Legal

Rut

Dirección Particular (incluir comuna)

E-mail

Fono Contacto

Mediante la presente, solicito registrar la **Ampliación de Giro** en la Patente Rol  
Nº .....

**GIRO AUTORIZADO:**

.....  
.....  
.....

**GIRO A AGREGAR:**

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**  
(Declaro bajo juramento que los datos consignados  
en la presente solicitud, son fidedignos)

**REQUISITOS:**

→ Informe de factibilidad de otorgamiento de patentes (informe de uso de suelo), emitido por Depto. de Catastro de la DOM.

**En fotocopias simples:**

→ Ampliación de Giro ante el Servicio de Impuestos Internos.

→ Para ejercer las actividades que requieran Resolución Sanitaria del Ministerio de Salud, SEREMI, deberá presentarla cuando corresponda.

→ Fotocopia de la Patente al Día.

→ Fotocopia de cédula de identidad del solicitante y/o Representante Legal, en su caso. En caso de apoderados o mandatarios, se deberá adjuntar escritura pública o documento privado suscrito ante **notario** que autorice la representación del titular o representación legal.