

FORMULARIO SOLICITUD PERMISO AMBULANTE

1. ANTECEDENTES PERSONALES

NOMBRE	
RUT	
DIRECCIÓN	
FECHA	

2. SELECCIÓN DE PRODUCTOS A COMERCIALIZAR TITULO(V) DE LAS MERCADERIAS ART. 16° ORDENANZA 004 DE 30.11.2016 Y SUS MODIFICACIONES.

- A. FRUTAS Y VERDURAS FRESCAS
- B. PRODUCTOS COMESTIBLES DE TEMPORADA
- C. ARTESANIAS Y PRODUCTOS DE LA ZONA

3. DOCUMENTOS ADJUNTOS TITULO II REQUISITOS PARA EL OTORGAMIENTO DE PERMISOS

- A. FOTOCOPIA DE CEDULA DE IDENTIDAD
- B. FICHA REGISTRO DE HOGAR
- C. FORMULARIO 21. SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS (FOTOCOPIA)
- D. RESOLUCION SANITARIA (COMERC. AMBULANTE)
 - FONOS OIRS SEREMI SALUD LOS RIOS (0632) 256111-265105-265106 DIRECCION – CHACABUCO #700 – VALDIVIA – WWW.SEREMIENLINEA.MINSAL.CL

FIRMA