



Fecha	Día	Mes	Año

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE RECEPCION DEFINITIVA
PARA PATENTE COMERCIAL**
SUBDIRECCION DE DESARROLLO URBANO – DIRECCION DE OBRAS
MUNICIPALES.

Identificación del o la Solicitante		
Nombre	Correo Electrónico	Teléfono

Identificación de la propiedad				
Dirección				
Calle	Número	LOCAL	OFICINA	DEPARTAMENTO
Actividad a realizar				

Importante:

- Junto con el presente formulario, debe adjuntar el Informe de Zonificación (no sirve boleta de pago).
- En el caso de Microempresa Familiar, no se requiere Informe de Zonificación.

El certificado se emite en un plazo máximo de 05 días hábiles, y se envía al correo electrónico ingresado.

ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO CON LOS DATOS SOLICITADOS Y ENVIAR AL CORREO ELECTRONICO DIRIGIDO A: ifernandez@vitacura.cl
INFORME DE ZONIFICACIÓN lo puede obtener ingresando a la pagina www.vitacura.cl en los enlaces TRAMITES - OBRAS - ir a DOM on line o contactarse al 2 22402451
CONSULTAS VARIAS A DIRECCIÓN DE OBRAS, FAVOR DIRIGIR CORREO A: asalazar@vitacura.cl o pcontreras@vitacura.cl