



SOLICITUD PERMISO ESPECIAL TRANSITORIO 2025
“CON VENTA DE ALCOHOL Y/O ALIMENTOS”

Fecha: ____/____/____

SEÑOR
ALCALDE ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CUREPTO
P R E S E N T E

Nombre Organización _____

Rut: _____ Dirección _____

Población _____ Ciudad _____

Personería Jurídica N° _____, de fecha ____/____/____,

Representada por su Presidente(a) _____

Rut N° _____, solicita Permiso Municipal para realizar la siguiente actividad, **con venta de bebidas alcohólicas**, en conformidad a lo establecido en el Art. 19° de la Ley 19.925 y la Ordenanza Local sobre Derechos Municipales por Permisos, Concesiones y Servicios:
(Marcar con una X la opción escogida)

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Beneficio bailable | ☐ Bingo | ☐ Carreras Perros Galgos |
| ☐ Peña Folclórica | ☐ Fiesta Criolla | ☐ Bono de Cooperación |
| ☐ Carreras a la Chilena | ☐ Presentación grupo musical | ☐ Feria Gastronómica |
| ☐ Otro _____ | | |

El o los días _____ Mes _____ de 2025.

En horario desde ____ : ____ Hasta las ____ : ____ (Máximo hasta las 04:00 A.M.)

En (lugar) _____,

Ubicado en _____

Motivo para realizar la actividad _____

Fono / Celular de contacto: _____

Correo electrónico : _____

FIRMA PRESIDENTE(A) ORGANIZACION

TIMBRE ORGANIZACIÓN



ACTIVIDAD POR ORGANIZACIÓN PARA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS
(completado por la Dirección de Tránsito y Patentes)

CUMPLE		Cumplimiento de requisitos para la realización de actividades realizadas por organización que implican la venta de bebidas alcohólicas en la comuna de Curepto
SI	NO	
		Formulario de solicitud por la agrupación
		Declaración Jurada (Art.04 de la Ley N°19.925) del representante y/o beneficiario
		Certificado de Antecedentes del representante y/o beneficiario
		Autorización del dueño del recinto donde se realizará el evento
		Certificado Médico (si aplica)
		Identificación del beneficiario (Fotocopia)
		Declaración de la organización que explique que los fondos recaudados serán destinados al motivo de la solicitud (con respaldo de acta con firma de la directiva)
		Registro social de hogares del beneficiado y/o representante
		Fotocopia de Cedula de identidad del representante