|  |
| --- |
| **Nro. Registro** |
|  |



**POSTULACIÓN PARA FUNCIONAMIENTO DE FONDAS 2024**

**Ilustre Municipalidad de Valdivia – Departamento de Rentas y Patentes**

Ordenanza Municipal según Decreto Exento N° 7258 del año 2017

**Valdivia, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**SRA. ALCALDESA**

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA**

**PRESENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  | |
| **RUT** |  | |
| **TELEFONO - CELULAR** |  | |
| **CORREO ELECTRONICO** |  | |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN** |  | |
| **PROPUESTA DE DIAS Y HORARIO DE FUNCIONAMIENTO (máximo 3 días).** |  | |
| **DIRECCIÓN O UBICACIÓN DE LA INSTALACIÓN DE LA FONDA** |  | |
| **DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA**  (Marque con una X) |  | **1. CERTIFICADO DE VIGENCIA DE LA ORGANIZACIÓN** |
|  | **2. CERTIFICADO DIRECTORIO VIGENTE** |
|  | **3. CARTA DE APOYO DE LA JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA DE LA UNIDAD VECINA** |
|  | **4. CARTA DE AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA USO DEL LOCAL COMO FONDA** |
|  | **5. DECLARACIÓN JURADA SIMPLE, DE CUMPLIMIENTO A CONDICIONES SANITARIAS (OFICIO 13720/2024, MINSAL).** |

**NOTA: SE VERIFICARÁ QUE LA ORGANIZACIÓN NO TENGA DEUDA CON LA MUNICIPALIDAD DE VALDIVIA, PARA DEFINIR OTORGAR EL PERMISO RESPECTIVO.**

**Descripción del funcionamiento de la Fonda:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Sin otro particular,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante y Timbre de la Organización