



DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS  
Servicio Ingresos Comerciales  
Unidad de Contralor de la Publicidad, Señalética y Comunicación

## SOLICITUD PERMISO DE INSTALACIÓN DE ELEMENTOS PUBLICITARIOS

CODIGO: F-SPI-01  
VERSION: 6  
JUNIO 2017

EXP. N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

FECHA




### 1- INFORMACION

FASE	<input type="radio"/> Pb - INSTALAR	<input type="radio"/> Pbc - REGULARIZAR	<input type="radio"/> R - REVÁLIDA	
RÉGIMEN DE GESTION	<input type="radio"/> BÁSICO	<input type="radio"/> BÁSICO CON TOLERANCIA		<input type="radio"/> ESPECIAL
TIPOS DE TOLERANCIA Y REGIMEN ESPECIAL (COMPLETAR CUANDO CORRESPONDA)				
TOLERANCIA REGIMEN BASICO	<input type="radio"/> SIMPLE	<input type="radio"/> MENOR	<input type="radio"/> MEDIA	<input type="radio"/> IMPORTANTE
REGIMEN ESPECIAL	<input type="radio"/> REGLAMENTADO	<input type="radio"/> REG. SERV.	<input type="radio"/> REG. DIVISIÓN	<input type="radio"/> REG. DEP'

### 2- DATOS DEL INMUEBLE

CALLE	<input type="text"/>	N°	<input type="text"/>
ENTRE	<input type="text"/>	y	<input type="text"/>
PADRÓN	<input type="text"/>	UNIDAD	<input type="text"/>
		CCZ	<input type="text"/>
RÉGIMEN DE PROPIEDAD	<input type="radio"/> RÉGIMEN COMÚN	<input type="radio"/> PROP. HORIZONTAL	<input type="radio"/> MUNICIPAL
ZONA PATRIMONIAL	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	ZONA ESPECIAL CONSIDERACIÓN	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
		INMUEBLE ANT. A 1940	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

### 3- DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA (CORRESPONDE COMPLETAR SOLO BAJO RÉGIMEN CON TOLERANCIA O ESPECIAL)

DESCRIPCION

APARTAMIENTO DE LA NORMATIVA

Art.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 4- PROPUESTA DE PUBLICIDAD O PROPAGANDA

FACHADA	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ÁREA (m2) <input type="text"/>
---------	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>ELEMENTO 1</b>	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

<b>ELEMENTO 2</b>	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

<b>ELEMENTO 3</b>	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

<b>ELEMENTO 4</b>	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

<b>ELEMENTO 5</b>	ALTURA (m) <input type="text"/>	ANCHO (m) <input type="text"/>	ESPESOR (m) <input type="text"/>	ÁREA de INCIDENCIA (m2) <input type="text"/>
TIPO	<input type="text"/>			
LEYENDA	<input type="text"/>			
EN SEDE	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	EXCEDE 15%	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	

<b>AREA TOTAL OCUPADA POR ELEMENTOS PUBLICITARIOS</b>	ÁREA (m2) <input type="text"/>
---	--------------------------------

DENSIDAD MAX. (%) <input type="text"/>	DENSIDAD TOTAL (%) <input type="text"/>	¿EXCEDE DENSIDAD? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
EXCESO (SI CORRESPONDE) <input type="radio"/> 0% A 2% <input type="radio"/> 2% A 3% <input type="radio"/> 3% A 5% <input type="radio"/> MÁS DE 5% INDICAR: <input type="text"/> %		

TEMPORALIDAD DE LA PROPUESTA SOLICITADA <input type="text"/>
--



---

**DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS**  
Servicio Ingresos Comerciales  
Unidad de Contralor de la Publicidad, Señalética y Comunicación

---

**5- OBSERVACIONES**

¿EXISTEN EXPEDIENTES RELACIONADOS?  NO  SI

Nº EXP.

**6- RELACIÓN ELEMENTO PUBLICITARIO, EDIFICIO SOPORTE Y ENTORNO URBANO - DETALLE DE PROPUESTA Y SU APOORTE DE VALOR AL ESPACIO PÚBLICO (CORRESPONDE SOLO PARA PROPUESTAS BAJO RÉGIMEN ESPECIAL)**

**7- DATOS DE BENEFICIARIOS**

<b>EMPRESA INSTALADORA</b>	NOMBRE	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>
	DOMICILIO	<input type="text"/>		
	TEL. / FAX	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
	FIRMA INSTALADOR	ACLARACION		

<b>EMPRESA ANUNCIANTE</b>	NOMBRE	<input type="text"/>	RUT	<input type="text"/>
	DOMICILIO	<input type="text"/>		
	TEL. / FAX	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
	FIRMA ANUNCIANTE	ACLARACION		

<b>PROPIETARIO INMUEBLE</b>	NOMBRE	<input type="text"/>	CI / RUT	<input type="text"/>
	DOMICILIO	<input type="text"/>		
	TEL. / FAX	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
	FIRMA PROPIETARIO	ACLARACION		

<b>TITULAR COMERCIANTE</b>	NOMBRE	<input type="text"/>	CI / RUT	<input type="text"/>
	DOMICILIO	<input type="text"/>		
	TEL. / FAX	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
	FIRMA COMERCIANTE	ACLARACION		

<b>PROFESIONAL RESPONSABLE</b>	NOMBRE	<input type="text"/>	CI	<input type="text"/>
	DOMICILIO	<input type="text"/>		
	TEL. / FAX	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>
	¿FUNCIONARIO MUNICIPAL, SOCIO O FAMILIAR?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		Nº REGISTRO <input type="text"/> GRADO SIR <input type="text"/>
	FIRMA PROFESIONAL	ACLARACION		

**FECHA PREVISTA DE INSTALACION**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN (ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL)**

NOMBRE:  CI:  FIRMA:

NOTA: Corresponde su declaración en fases P<sub>1</sub>, comunicando fecha prevista de finalización de las obras luego de aprobado el Permiso de Instalación.

Los titulares y técnicos intervinientes el proyecto declaramos y respondemos:

- Que existe total coincidencia entre lo graficado en planos de albañilería y estructura respecto a conformación, destinos y acotados.
- Que no se solicitará ninguna tolerancia como consecuencia de los errores que se puedan cometer en obra, efectuando a nuestro costo y sin derecho a indemnización alguna, las remociones a que obligue al ajuste de las obras así realizadas, a la reglamentación vigente.
- Que cumplen en su totalidad las condiciones impuestas al aprobarse la fase anterior.

OBSERVACIONES: El emplazamiento del anuncio no afectará total ni parcialmente a elementos del alumbrado público, del nomenclátor, árboles de dominio municipal, vecinos, etc. Los suscritos se responsabilizan de las condiciones de seguridad del cartel a colocarse, como asimismo los daños y perjuicios que pudiera ocasionar su desprendimiento o su retiro inmediato en caso de contravención a las disposiciones municipales. Esta solicitud no será válida si los datos aportados no fueran exactos. Se deben declarar todos los carteles instalados o a instalar en el padrón. En caso de marquesina / toldo en CCZ: Se deberá presentar constancia de trámite realizado en el CCZ correspondiente.

TIMBRE PROFESIONAL
--------------------



## DECLARACION DE IMPUESTO DE PROPAGANDA

CODIGO: F-CIP-01  
VERSION: 3  
JUNIO 2017

FECHA




CALLE  N°

ENTRE  y

PADRÓN  UNIDAD  CCZ

TIPO DE TRAMITE  CARTEL SIN GESTIÓN  CARTEL CON GESTIÓN INICIADA  CARTEL CON HABILITACIÓN

El día

se declara

desde fecha

se constata

la existencia de los siguientes elementos publicitarios:

CARTEL				IMPUESTO	ANUNCIANTE		EN SEDE	
DESCRIPCION	TIPO	AREA (m2)	MEDIDAS (m)	REF. I.P.	RAZON SOCIAL	RUT	SI	NO
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						
<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>						

FIRMA

\_\_\_\_\_

ACLARACION

TIMBRE

**Comuníquese al Servicio de Ingresos Comerciales con el fin de realizar las gestiones pertinentes al cobro del impuesto de propaganda, de acuerdo a las condiciones esgrimidas:**

- Los elementos publicitarios mencionados no poseen la autorización correspondiente al día de la fecha.
- Los elementos publicitarios fueron declarados en Exp. N°
- Los elementos publicitarios fueron detectados en Exp. N°  sin gestión alguna ante IM.

FIRMA

\_\_\_\_\_

SELLO