MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

DECRETO ALCALDICIO

AUTORIZA PERMISO AMBULANTE EN VEHICULO MOTORIZADO MOVIBLE DIARIO DENTRO DE LA COMUNA DE REQUINOA DE PERSONA QUE SE INDICA.-

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

**VISTOS** :

Decreto Alcaldicio N° 2428 de fecha 29/10/2011, que Fija Nueva Ordenanza General Sobre Derechos Municipales por Concesiones, Permisos y Servicios.

Decreto Alcaldicio N° 2837 de fecha 28/10/2023, en que Deroga Local Sobre Permiso de Ocupación de Bienes Nacionales de Uso Público - Fija Nueva Ordenanza que indica.

La Ley N° 19.880, que Establece las Base de los Procedimientos Administrativos que rigen los actos de los Organos de la Administración del Estado.

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, modificada por la Ley N° 19.130 y 19.602 de 1999, Organiza Constitucional de Municipalidades, Texto Refundido coordinado y sistematizado fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior de 2006, Ley N° 3.063 e 1979 de Rentas Municipales; Ley de Tránsito; Código Civil y demás normas pertinentes.

**CONSIDERANDO** :

**a.-** La solicitud adjunta, presentada al Sr. Alcalde por el interesado Sr. Daniel Hernan Cabello Molina, Rut. [redacted] por trámite de permiso ambulante motorizado diario recorriendo las calles de la comuna de Requínoa, de la persona que se individualiza más adelante.

**DECRETO** :

**AUTORIZASE** el funcionamiento de **PERMISO AMBULANTE EN VEHICULO MOTORIZADO MOVIBLE DIARIO, DENTRO DE LA COMUNA DE REQUINOA,** con el objeto de ejercer la **"VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS ",** a nombre de la persona natural Sr**. DANIEL HERNAN CABELLO MOLINA, RUT. N°** [redacted] en que deberá dar cumplimento con lo señalado en el Artículo 14° letra a) del Decreto Alcaldicio N° 2428 de fecha 29/10/2011, que Fija Nueva Ordenanza General Sobre Derechos Municipales por Concesiones, Permisos y Servicios y Título II Definiciones, Artículo 19° Letra d), Título III De Las Condiciones de los Permisos y Concesiones en su Artículo 20° del Punto 2 y Título E Comercio Ambulante, Artículo 56°, del Decreto Alcaldicio N° 2837 de fecha 31/10/2023 en que Deroga Ordenanza Local Sobre Permiso de Ocupación de Bienes Nacionales de Uso Público – Fija Nueva Ordenanza que indica, quedando estrictamente prohibido estacionarse en la vía pública, salvo el tiempo necesario para materializar el respectivo acto de comercio, de acuerdo con lo indicado con la respectiva Ordenanza Municipal que regula su funcionamiento.-

**ESTABLECESE** que el Permiso Ambulante en Vehículo Motorizado Movible Mensual, **tendrá una vigencia por tres meses,** a contar de la emisión de su giro respectivamente

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**

**DISTRIBUCION**:
- Direc. Adm. Y Finanzas.
- Oficina de Partes.
- Depto. de Rentas.
- Interesado.

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

Firmado electrónicamente
CARLOS EDUARDO ARRIAGADA BLANCO
ALCALDE (S)

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZÁLEZ ESPINOZA
Secretaria Municipal

URL Verificación: https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/fmMsyaX3iW2nrZ0
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley Nº 19.799.

MUNICIPALIDAD DE
REQUÍNOA

**DIRECCION DE ADM. Y FINANZAS**
**DEPTO. RENTAS MUNICIPALES**

I. MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS
SECCION RENTAS
Recibido de Scarlett
Registro N° 1494
Fecha 19 0 AGO 2026

1711

**SOLICITUD DE FACTIBILIDAD POR OCUPACION DE BIEN NACIONAL DE USO PÚBLICO (B.N.U.P.) PARA TRAMITACION DE PERMISO ESTACIONADO OCASIONAL MENSUAL, SEMESTRAL, ANUAL**

REQUINOA, (fecha) 07.08.2026

AL SEÑOR
ALCALDE DE LA I.MUNICIPALIDAD DE REQUINOA
PRESENTE:

Por medio de la presente, me permito solicitar a Usted, autorizar la factibilidad en la Ocupación de Bien Nacional de Uso Público, para la tramitación de **PERMISO ESTACIONADO OCASIONAL TIPO : MENSUAL, TRIMESTRAL, SEMESTRAL, ANUAL** de acuerdo con lo establecido en Decreto Alcaldicio N° 2837 de fecha 31 de Octubre de 2023, que Aprueba Ordenanza Sobre Permisos de Ocupación de Bienes de Uso Público y/o Bienes Municipales :

Nombre del Solicitante Daniel Hernan Cabello Molina [redacted]

Rut. N° [redacted] Teléfono [redacted]

Correo Electrónico: _____

Domiciliado Particular: [redacted]

B.N.U.P., a ocupar ubicado en: Calles de la comuna de Requinoa

**(Marque casillero, con una X),** **TIPO DE PERMISO**

- **CARRO MANUAL** (Max. 3m2) ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 06 Meses
- **CARRO COMIDA O FOODTRUCK** ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 06 Meses (Max. 13 m2)
- **QUIOSCO** (Max. 9m2) ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 01 Año
- **VEHICULOS ESTACIONADOS** ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 03 Meses (Max. 9m2)
- **INSTAL. PROVISORIAS NO PERMANENTES** (Max. 9m2) ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 03 Meses
- **AMBULANTE** ☒ **Motorizado Movible** - ☐ **Peatonal Movible**
  Vigencia 03 Meses
- **RAMADA** (Max. 20m2) ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 03 Meses
- **TERRAZA COMERCIAL** (Max. 20m2) ☐ **Medidas** ____ X ____ = Total ____ m2
  Vigencia 01 Año
- **ACTOS O EVENTOS** ☐
  Diario

Actividad Comercial a Ejercer: Venta de frutas y verduras
Permiso diario

Lo anterior requiere de su superior resolución y factibilidad, para la tramitación de patente municipal en Bien Nacional de Uso Público, señalado precedentemente.

[redacted]

Firma Solicitante

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA

**RESOLUCIÓN EXENTA Nº 2506566913**
**FECHA: 28/10/2025**

**VISTOS:** Estos antecedentes, la Solicitud de Autorización Sanitaria de VENDEDOR AMBULANTE, con ingreso en prestación N°2506566913 de fecha 24/10/2025, presentada a esta SEREMI de Salud por DANIEL HERNÁN CABELLO MOLINA , RUT: [redacted] representada por Don(a) DANIEL HERNÁN CABELLO MOLINA , RUT [redacted] ambos domiciliados para estos efectos en [redacted], REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS

**CONSIDERANDO** lo señalado por el solicitante en la DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SANITARIOS N° 2506566913 de fecha 24/10/2025, propios de esta modalidad de tramitación.

**Y TENIENDO PRESENTE** lo dispuesto en el Código Sanitario y sus reglamentos, aprobado por el D.F.L. Nº 725/67, del Ministerio de Salud; el Reglamento Sanitario de los Alimentos, aprobado por el Decreto Supremo Nº 977/96 del Ministerio de Salud; y en uso de las facultades que me confiere el Decreto con Fuerza de Ley N° 1 de 2005, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley 2763/79 y Decreto Supremo N° 136/04 del Ministerio de Salud, que aprobó el Reglamento Orgánico de dicha Secretaría de Estado, dicto la siguiente:

RESOLUCIÓN

1. **AUTORIZASE** el funcionamiento del VENDEDOR AMBULANTE, ubicado en AMBULANTE S/N, , comuna de REQUÍNOA, REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS para el siguiente fin:

- EXPENDER FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS

2. **TENGASE PRESENTE** que la autorización contenida en el presente instrumento, considera la siguiente característica de la instalación, cuya modificación deberá contar con la autorización de la Autoridad Sanitaria correspondiente.

3. **APERCIBESE** al solicitante que, el presente instrumento ha sido extendido en especial consideración a los antecedentes aportados en la respectiva Solicitud y en la Declaración de Cumplimiento de Requisitos Sanitarios que sirven de base a esta Resolución. En consecuencia, la inexactitud de los datos aportados acarrea la responsabilidad sanitaria que en derecho corresponda, de acuerdo al procedimiento contemplado en el Libro Décimo del Código Sanitario.

4. **DEJESE ESTABLECIDO** que todo alimento que se elabore, procese, almacene, distribuya, comercialice, o transfiera, y sus materias primas, deben provenir de establecimientos o instalaciones autorizadas por la Autoridad Sanitaria competente, de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento Sanitario de los Alimentos.

5. La presente resolución acredita el cumplimiento de los requisitos sanitarios de la instalación, para desarrollar el fin indicado en numerales precedentes, en base a lo cual podrá optar a su patente de PERMISO AMBULANTE MOTORIZADO MOVIBLE EXPENDER FRUTAS Y VERDURAS ante la Ilustre Municipalidad de REQUÍNOA.

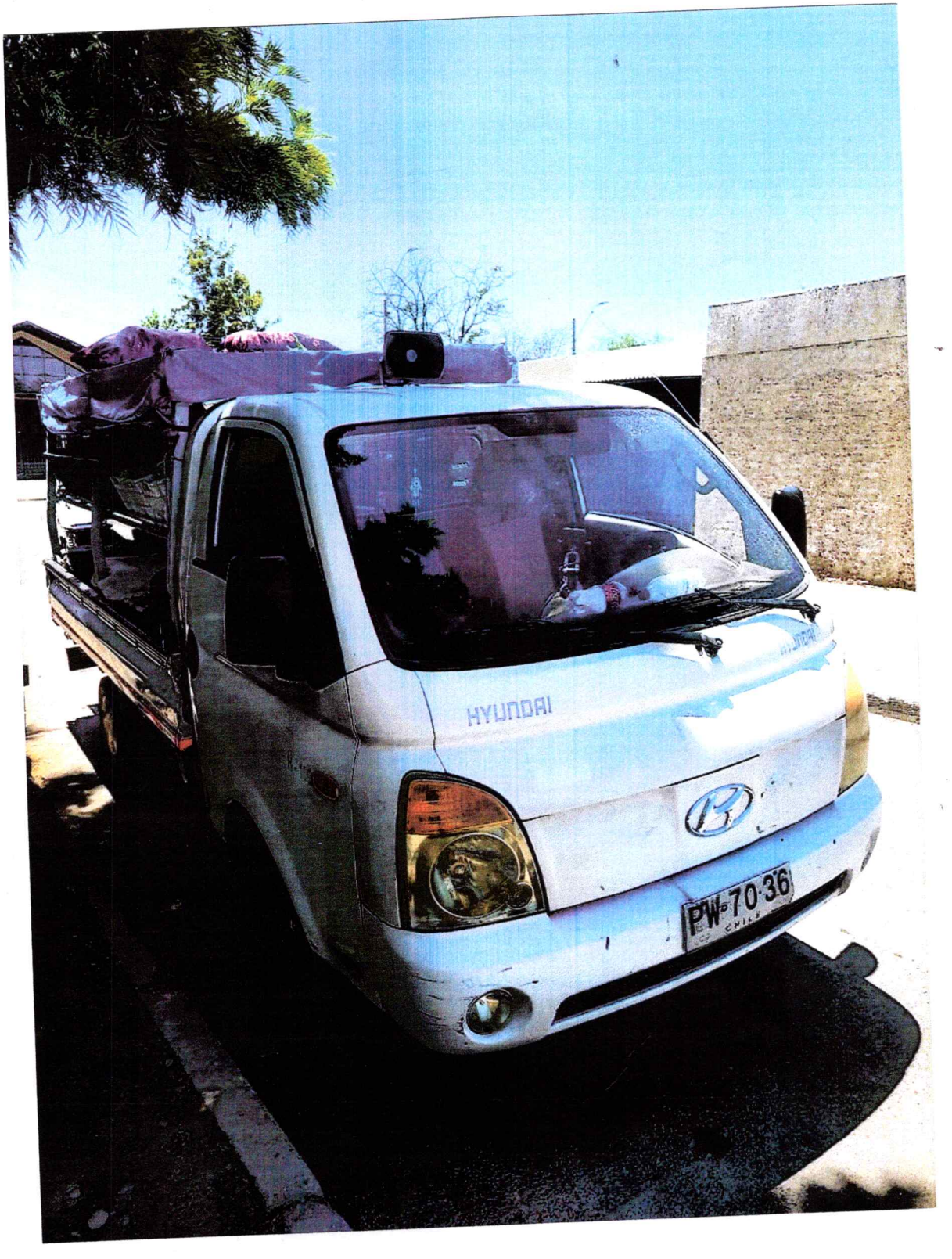
ANOTESE Y NOTIFIQUESE
ORDEN DEL SEREMI DE SALUD
REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS
SEGUN RESOLUCIÓN N° RESOLUCIóN EXENTA N° 8256 DEL
2019

SECRETARIA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
JEFE DEPTO. ACCIÓN SANITARIA VI REGIÓN

ESTEBAN EDUARDO CONTRERAS BETANCOURT
SECRETARÍA REGIONAL MINISTERIAL DE SALUD
REGIÓN DEL LIBERTADOR B. OHIGGINS

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE SALUD

Firmado por
Esteban
Eduardo
Contreras
Betancourt
Fecha
28/10/2025
17:09:56 CLST


HYUNDAI
PW·70·36
CHILE

