

jueves 12 febrero de 2026



DECRETO ALCALDICIO N° \_\_\_\_\_

AUTORIZA PERMISO AMBULANTE EN VEHICULO MOTORIZADO MOVIBLE MENSUAL RECORRIENDO LA CALLES 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 Hernán Cabello Molina, Rut. N° [REDACTED] por trámite de permiso ambulante motorizado mensual recorriendo las calles de la comuna de Requinoa, de la persona que se individualiza más adelante.

**DECRETO** :

**AUTORIZASE** el funcionamiento de **PERMISO AMBULANTE EN VEHICULO MOTORIZADO MOVIBLE MENSUAL, RECORRIENDO LAS CALLES DE LA COMUNA DE REQUINOA**, con **"VENTA DE FRUTAS Y VERDURAS"** a nombre de la persona natural Sr. **DANIEL HERNAN CABELLO MOLINA, RUT. N° [REDACTED]** en que deberá dar cumplimiento 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 Movable Mensual, **tendrá una vigencia por Tres meses**, a contar de la emisión de su giro respectivamente

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**

**LEYLA GONZALEZ ESPINOZA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

**WALDO VALDIVIA MONTECINOS**  
**ALCALDE**

WVM/CAB/LGE/FNM/OLP/olp.-

**DISTRIBUCION:**

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

Firmado electrónicamente  
Waldo Valdivia Montecinos  
Alcalde

Firmado electrónicamente  
Leyla Gonzalez Espinoza  
Secretario Municipal





**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) 6-02-2026

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 Cabello Medina

Rut. N. [Redacted] Teléfono [Redacted]

Correo Electrónico: [Redacted]

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** (Max. 13 m2)  Medidas [ ] X [ ] = Total [ ] m2  
**Vigencia 06 Meses**
- **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 Movable** -  **Peatonal Movable**  
**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**

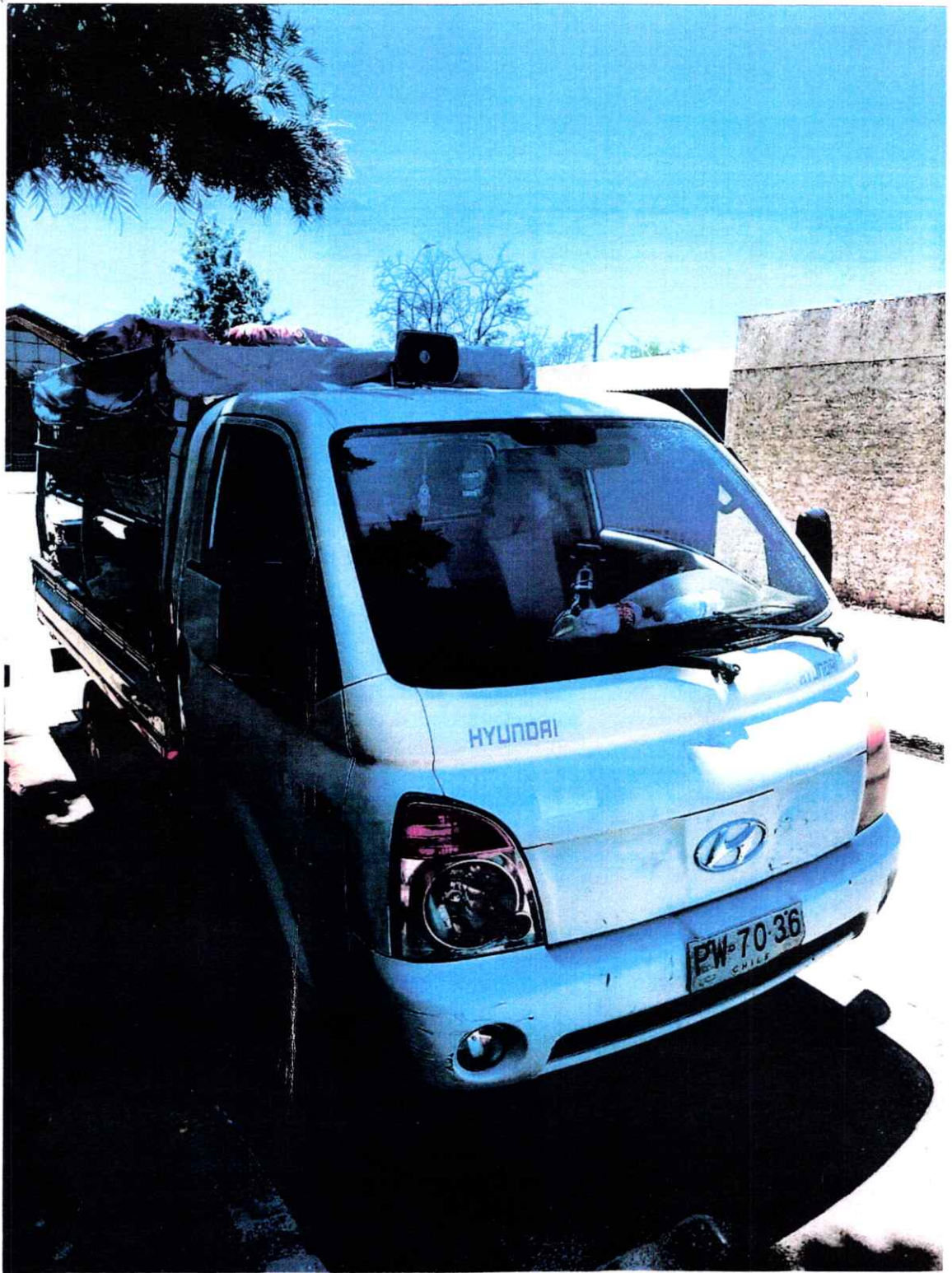
Actividad Comercial a Ejercer: Venta de frutas y verduras

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

[Redacted Signature]

Firma Solicitante

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA





Trámite: 2506566913  
Fecha: 24/10/2025

## DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS SANITARIOS

Yo, DANIEL HERNÁN CABELLO MOLINA, RUT 11994504-6, domiciliado para estos efectos en SUB HJ2, LOTE 4, S/N, EL CAJON, SECTOR COPEQUEN, COINCO, declaro conocer y cumplir con los requisitos sanitarios entregados en este acto por la Autoridad Sanitaria para el funcionamiento de la instalación con los fines solicitados. Asimismo, declaro que los datos aquí vertidos son fidedignos, y me comprometo a ejecutar las actividades desarrolladas de manera fiel y respetuosa de las normas legales y reglamentarias que las regulan. Señalo además, que cuento con correo electrónico **oficinarancagua@yahoo.es** en el cual acepto recibir y responder a cualquier notificación de la autoridad sanitaria

La solicitud de AUTORIZACION DE ALIMENTOS, para el VENDEDOR AMBULANTE, ubicado en AMBULANTE, S/N, REQUÍNOA, con ingreso N° 2506566913, de fecha 24/10/2025.

Considera las siguiente actividades o fines:

- EXPENDER FRUTAS Y HORTALIZAS FRESCAS



  
DANIEL HERNÁN CABELLO MOLINA  
11994504-6

GOBIERNO DE CHILE  
MINISTERIO DE SALUD





RESOLUCIÓN EXENTA N° 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: 11994504-6, representada por Don(a) DANIEL HERNÁN CABELLO MOLINA, RUT: 11994504-6, ambos domiciliados para estos efectos en SUB HJ2, LOTE 4, S/N, EL CAJON, SECTOR COPEQUEN, comuna de COINCO, 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. N° 725/67, del Ministerio de Salud; el Reglamento Sanitario de los Alimentos, aprobado por el Decreto Supremo N° 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



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

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