El presente formulario permitirá solicitar el registro de manera provisoria en el Registro Nacional de Prestadores de Servicios Turísticos (RNPST) del Servicio Nacional de Turismo por parte del prestador de servicios turísticos individualizado en el numeral 1 de este formulario.

Los numerales 2 y 3 deberán ser completados en la Municipalidad que debe otorgar la patente comercial al prestador de servicios. Su objetivo es identificar la causa por la cual éste no cuenta con patente comercial definitiva de la Municipalidad.

Analizados los antecedentes y la causa/s o razón/es señalada/s por la Municipalidad para el NO otorgamiento de la patente al prestador, Sernatur determinará si acepta o rechaza la solicitud de registro provisorio en el RNPST.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR (\*Todos los campos son obligatorios)** | |
| **Región:** | Del Libertador Bernardo O´Higgins |
| **Provincia:** |  |
| **Comuna:** |  |
| **Localidad:** |  |
| **Dirección donde presta el/los servicios:** |  |
| **Razón Social (nombre legal de la empresa):** |  |
| **Nombre de Fantasía:** |  |
| **Giro o Actividad:** |  |
| **Tipo de servicio entregado:** | Elija un elemento. |
| **RUT empresa o prestador:** |  |
| **Dueño o Representante Legal:** |  |
| **Teléfono Dueño o Representante Legal:** |  |
| **Correo Electrónico:** |  |
| **Sitio web:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ESTADO DEL TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA PATENTE COMERCIAL** | |
| **Fecha en que se solicitó la patente comercial:** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Estado de la solicitud:**  (marque con una X) | * Servicio se encuentra exento de patente comercial * Servicio se encuentra con patente **denegada.** * Servicio con patente **en tramitación** (completar N°3 del formulario) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **TRÁMITES PENDIENTES (\*Todas las secciones y campos son obligatorios)** | | |
| **Servicio de Evaluación Ambiental** | * Proyecto o servicio no requiere aprobación por parte del Servicio de Evaluación Ambiental. * Proyecto o servicio **aprobado** según Resolución de Calificación Ambiental (RCA). | * Proyecto o servicio **rechazado** según Resolución de Calificación Ambiental (RCA). |
| **Municipio** | **Certificado de Informaciones Previas** | |
| ¿Cuenta con Certificado de Informaciones previas?   * Sí * No | ¿El uso de suelo indicado por el plan regulador comunal, permite la operación del establecimiento turístico?   * Sí * No   ¿El servicio se encuentra emplazado en zona de peligro? (laderas, peligro de tsunami, erupciones volcánicas, etc.)   * Sí * No |
| **Certificado de Dominio de la Propiedad** | |
| * Cuenta con certificado de dominio vigente de la propiedad donde se emplazará el proyecto o documento que acredite derecho a usufructo del terreno. | * **NO** Cuenta con certificado de dominio vigente de la propiedad donde se emplazará el proyecto o documento que acredite derecho a usufructo del terreno. |
| **Permiso de Edificación** | |
| * Permiso de edificación **en trámite.** * Permiso de edificación **aprobado**.   ¿Proyecto requiere Informe Favorable para la Construcción (IFC)?   * Sí * No | * Permiso de edificación **rechazado**.   En el caso de requerir IFC ¿En qué estado se encuentra?   * En trámite * Aprobado * Rechazado. |
| **Recepción de Obras Municipales** | |
| * Recepción de obras municipales **en trámite.** * Recepción de obras municipales **aprobada.** | * Recepción de obras municipales **rechazada.** (Marcar causa del rechazo). * NO cuenta con aprobación de las instalaciones eléctricas de la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC). * NO cuenta con aprobación de las instalaciones de gas de la Superintendencia de Electricidad y Combustibles (SEC). * NO cuenta con red de alcantarillado, ni solución sanitaria particular. * NO cuenta con dotación de agua potable. |
| **Certificado de Destino** | |
| * Certificado de destino **en trámite**. | * Certificado de destino **aprobado** |
| **Seremi de Salud** | **Respecto a los requisitos sanitarios básicos** | |
| ¿Cuenta con red y/o conexión a **alcantarillado**?   * Sí * No   Si la respuesta anterior es NO ¿Cuenta con solución sanitaria particular?   * Sí * No   Si la respuesta anterior es SÍ ¿cuenta con resolución sanitaria que autoriza su uso?   * Sí * No | ¿Cuenta con conexión a **agua potable**?   * Sí * No   Si la respuesta anterior es NO ¿Cuenta con solución sanitaria particular de agua potable?   * Sí * No   Si la respuesta anterior es SÍ ¿cuenta con resolución sanitaria que autoriza su uso?   * Sí * No |
| **Respecto a la resolución sanitaria para servicios de alojamientos (D.194)** | |
| * Resolución sanitaria de alojamiento **en trámite**. * Resolución sanitaria de alojamiento **aprobada**. * No aplica | * Resolución sanitaria de alojamiento **denegada** |
| **Respecto a la resolución sanitaria para servicios de alimentación** | |
| * Resolución sanitaria de alimentación **en trámite**. * Resolución sanitaria de alimentación **aprobada.** * No aplica | * Resolución sanitaria de alimentación **denegada** |

**El prestador o empresa que para su incorporación en el registro provisorio presente autorizaciones, permisos u otros antecedentes que se encuentren “en trámite”, deberá, en un plazo que no exceda de 6 meses, informar a SERNATUR el resultado de dichos trámites. En caso que ello no ocurra, el Servicio podrá de oficio, requerir directamente ante las autoridades respectivas, información acerca del resultado de dichos trámites**

Fecha aprobación del documento

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Día | Mes | Año |
|  |  |  |

XXXXXXX XXXX XXX

Jefe Departamento de Rentas y Patentes

Ilustre Municipalidad de xxxx