

PAUTA PARA LA

MICROEMPRESA FAMILIAR

Una vez que su empresa familiar haya obtenido la patente Municipal y se encuentre funcionando.

Deberán resguardarse los siguientes aspectos. (establecidos en D.S. 594/99 del Minsal)

Recuerde que las actividades productivas requieren protección de la salud de las personas y del entorno, la microempresa familiar debe preocuparse de la seguridad laboral para proteger a su familia de los riesgos asociados a la actividad, a los trabajadores, incluyendo a sus dueños y su entorno.

1.- SANEAMIENTO BÁSICO SI NO

1.1.- Condiciones estructurales:

- * Los pavimentos y/o revestimientos de pisos son sólidos y antideslizante () ()
- * Las paredes interiores, cielos y otras estructuras se mantienen en buen estado de higiene y conservación () ()
- * Como el trabajo se realiza en el patio, existe algún tipo de protección para los trabajadores (**marcar aquí si corresponde**) () ()

1.2.- Provisión de agua potable:

- * La actividad posee conexión a la red de abasto () ()
- * Como el agua potable es de pozo profundo o de un curso de agua, cuenta con la autorización de instalación del Sesma () ()

1.3.- Servicios higiénicos:

- * Se posee artefactos y servicios higiénicos, conectados al alcantarillado o aprobados por el Sesma () ()
- * En caso de requerir agua caliente, la microempresa cuenta con calefón al exterior del servicio higiénico () ()

- * Si se requiere usar ropa de trabajo, ésta no se mezclará con la ropa de calle ni con la del resto de la familia () ()

2.-CONDICIONES AMBIENTALES GENERALES

2.1.- Ventilación:

- * Existe una buena ventilación natural o mecánica en los lugares de trabajo () ()

2.2.- Seguridad:

- * Las maquinarias, instalaciones, equipos y herramientas se encuentran bien instaladas, seguras y protegidas en sus partes móviles () ()
- * Las instalaciones eléctricas de la están entubadas, conectadas a tierra, sin puntos vivos, con cantidad adecuada de enchufes hembra, de tal forma que no exista sobre carga por enchufe () ()
- * Las instalaciones interiores de gas cumplen con las normas establecidas por la Superintendencia de Electricidad y Combustible, SEC. () ()
- * El almacenamiento de materias primas, materiales, herramientas y productos terminados se hace en forma ordenada y de acuerdo al riesgo de cada producto () ()
- * Acceso a zonas de trabajo expeditas y no bloqueadas () ()

2.3.- Higiene:

- * Si en el desarrollo de la actividad se tiene que elevar el nivel de la voz, se usará protección auditiva y esta actividad se realizará en una pieza dependiente () ()
- * Si se requiere utilizar algún producto peligroso, como solvente, adhesivo u otro, éste no deberá ser superior a 10 Lts. Y la actividad se desarrollará en una pieza independiente () ()

2.4.- Prevención y protección contra incendios:

- * La microempresa cuenta con el potencial de extinción () ()
mínimo de 4A, extintores con carga al día, bien
instalados y de fácil acceso, señalizados y certificados,
y los trabajadores están instruidos en su uso

2.5.-Equipos de protección personal:

- * Se provee a los trabajadores de los equipos de () ()
protección personal y adecuados al riesgo (tales como
guantes, delantales, entre otros)

2.6.- Iluminación:

- * La iluminación en el lugar de trabajo es adecuada () ()
para el óptimo desarrollo de la actividad

2.7.- Manejo de residuos sólidos:

- * Cuenta con recipientes lavables y con tapa para () ()
disponer los residuos generados

3.- CONDICIONES DE CONTAMINACIÓN EXTERNA

3.1.- Olores:

- * La empresa NO emite olores que son molestos para la () ()
comunidad

3.2.- Ruido ambiental:

- * Los niveles de ruido generados por la actividades NO () ()
son perceptibles por la Comunidad Vecina

4.- REGLAMENTO SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS PROFESIONALES

- * Los trabajadores están informados de los riesgos () ()
asociados a la actividad y métodos correctos de
trabajo

5.- LEY DE TABACO N° 19419

5.1. Declara no encontrarse a menos de 100 Mts. () ()
de establecimientos de enseñanza básica y media.

Declaro estar en conocimiento de los deberes y obligaciones que
debo cumplir como Microempresario de la Comuna

NOMBRE MICROEMPRESARIO:

DIRECCION :

GIRO :

.....

FIRMA

Peñalolén,

REQUISITOS M.E.F.

FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD POR AMBOS LADOS

ACREDITACIÓN DE LA PROPIEDAD

FORMULARIO DE MICROEMPRESAS FAMILIARES (FIRMADO POR CONTRIBUYENTE)

FOTOCOPIA SIMPLE DE LA ESCRITURA (HASTA 3 AÑOS DE ANTIGÜEDAD)

FOTOCOPIA SIMPLE DE LA POSESIÓN EFECTIVA (HASTA 3 AÑOS DE ANTIGÜEDAD)

CERTIFICADO DE DOMINIO VIGENTE
CONSERVADOR DE BIENES RAÍCES (MORANDÉ 440)

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NOTARIAL
CASA HABITACIÓN CON ACTIVIDAD COMERCIAL

AUTORIZACIÓN NOTARIAL DEL TITULAR O LOS HEREDEROS
(AUTORIZA CASA HABITACIÓN CON ACTIVIDAD COMERCIAL Y QUE RESIDE EN LA PROPIEDAD)

DECLARACION JURADA SIMPLE (ENTREGADA POR EL DEPARTAMENTO DE RENTAS)
EN LA QUE ESTIPULE QUE NO OCUPARA MAS DEL 50% DE LA PROPIEDAD PARA LA ACTIVIDAD COMERCIAL

DECLARACION JURADA NOTARIAL EN LA QUE SE ESTIPULE QUE EN EL DOMICILIO
NO EXISTIRA ATENCION DE PUBLICO NI BODEGAJE DE ELEMENTOS RELACIONADOS
CON EL GIRO SOLICITADO, NO EXISTIRA PUBLICIDAD NI ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS

CERTIFICADO DE UN INSTALADOR ELECTRICO ACREDITADO POR LA S.E.C
(ACREDITANDO QUE LAS INSTALACIONES CUMPLEN CON LA NORMATIVA)
MAQUINAS REFRIGERANTES)

CROQUIS DE UBICACIÓN DE LOS EQUIPOS

PAUTA PARA LA MICROEMPRESA FAMILIAR

SEREMI

RESOLUCIÓN SANITARIA SEGÚN DECLARACIÓN ENTREGADA
LA BOLETA NO ACREDITA RESOLUCIÓN FAVORABLE

S.A.G.

INSCRIPCION EN EL SERVICIO AGRICOLA GANADERO POR LA VENTA DE
DE ALIMENTOS PARA MASCOTAS AV. PORTALES 3396 (ESTACION CENTRAL)

OBSERVACIONES.....

.....

FECHA DE RECEPCION

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE

YO: _____

Cédula de Identidad N° _____

Declaro que ejerceré la actividad económica en mi casa habitación familiar ubicada en : _____

Y que cumpla con los demás requisitos establecidos en la Ley N° 19.749/2001 sobre Microempresa Familiar.

Declaro que mi capital en efectivo y maquinarias asciende a la suma de \$ _____

Lo anterior, para ser presentado en el Seremi de Salud, Ubicado en Avenida Bulnes N° 194, para solicitar la Resolución Sanitaria, por los giros de:

FIRMA
MICROEMPRESARIO

FIRMA
FUNCIONARIO (A) MUNICIPAL

DECLARACION JURADA SIMPLE

Yo _____

Cédula de Identidad N° _____

Declaro que ejerceré la actividad económica en mi casa habitación

familiar ubicada en _____

y que cumpla con los demás requisitos establecidos en la Ley N°
19.749/2001 sobre Microempresa Familiar.

Declaro que mi capital en efectivo
y maquinarias asciende a la suma de \$ _____

Lo anterior, para ser presentado en
el Seremi de Salud, ubicado en Avda. Bulnes N° 194 módulo de
Profesiones Médicas y Farmacias (09:00 a 13:00 horas), para solicitar el
Certificado de Normas Básicas, por los giros de:

FIRMA
MICROEMPRESARIO(A)

FIRMA Y TIMBRE
FUNCIONARIO(A) MUNICIPAL

PEÑALOEN,



DECLARACIÓN JURADA SIMPLE 

YO: _____

Cédula de Identidad N° _____

Declaro que ejerceré la actividad económica en mi casa habitación ubicada en: _____

Y que cumpla con los demás requisitos establecidos en la Ley N°19.749/2001 sobre Microempresa Familiar.

Lo anterior, para ser presentado en el **SERVICIO AGRÍCOLA GANADERO**, ubicado en Av. Portales N°3396, Estación Central, y así solicitar la Inscripción por la venta de:

FIRMA

MICROEMPRESARIO

FIRMA

FUNCIONARIO (A) MUNICIPAL