



REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE LAS CABRAS  
SECCION RENTAS

**INFORME DE INSPECCION PARA TRAMITES DE PATENTES DE ALCOHOLES**

FECHA:.....

PROPIETARIO:.....RUT:.....

DIRECCION:.....SECTOR:.....

PAT. ALCOHOL:.....NOMBRE FANTASIA:.....

ROL PROPIEDAD:.....NOMBRE PROPIEDAD.....

RES. SANITARIA: N° ..... DEL .....A NOMBRE .....

MATERIAL PREDOMINANTE DEL LOCAL: LADRILLO  ADOBES  MADERA

TECHOS:  ZINC  TEJAS  PIZARREÑO

PISOS:  CEMENTO  MADERA  BALDOSAS  LADRILLO  CERAMICA

MEDIDAS DEL LOCAL: LARGO..... ANCHO..... MTRS.

ESTADO DEL LOCAL:  MUY BUENO  BUENO  REGULAR  MALO  PESIMO

LOCAL SEPARADO DE CASA – HABITACION:  SI  NO

REUNE REQUISITOS DEL LOCAL:  SI  NO

PROPAGANDA:  LUMINOSA  NO LUMINOSA  MURAL

LOCAL A MENOS 100 MTS SERVICIO PUBLICO  SI  NO

OPINION DEL INSPECTOR:.....

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA INSPECTOR MUNICIPAL