

LICENCIA DE RENOVACIÓN DE LICOR PARA EXPENDIO AL POR MENOR, AL POR MAYOR Y DE CONSUMO.

- 1.- PLANILLA DE SOLICITUD IDENTIFICADA Y FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL.
2. - REGISTRO MERCANTIL Y TODAS LAS MODIFICACIONES (**SEGÚN SEA EL CASO**)
3. - COPIA DEL RIF DE LA EMPRESA.
4. - COPIA DEL RIF Y CÉDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL.
5. - CARTA INDICANDO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD (**SÓLO APLICA PARA EXPENDIO DE CONSUMO**).
- 6.- ORIGINAL Y COPIA DEL PERMISO SANITARIO CON INDICACIÓN EXPRESA DEL RAMO A EXPLOTAR, EMITIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN LOS CASOS QUE ASÍ LO REQUIERA.
7. ORIGINAL Y COPIA DEL PERMISO DE INSPECCIÓN DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS Y OTROS SINIESTROS, EXPEDIDA POR EL CUERPO DE BOMBEROS COMPETENTES CON INDICACIÓN EXPRESA DEL AFORO MÁXIMO DEL ESTABLECIMIENTO, CUANDO SE TRATE DE EXPENDIOS DE CONSUMO.
- 8.- COPIA DE LA LICENCIA DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS DEL SOLICITANTE, CON LA AUTORIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE AL EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y ESTAR SOLVENTE CON EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS.
- 9.- COPIA DE LA ÚLTIMA RENOVACIÓN DE LICENCIA PARA EL EXPENDIO DE LICOR FIJO.
- 10.- TASA ADMINISTRATIVA POR CONCEPTO DE SOLICITUD **5.000 U.T.M.** emitida en este portal CHACAO.RENTAS.GOB.VE/APPWEB en la sección **TASAS PARA CONTRIBUYENTES NO REGISTRADOS.**

Atención

Estimado Contribuyente

DAT DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

GUSTAVO DUQUE ALCALDÍA DE CHACAO

Durante estos días de contingencia puedes realizar el pago de los tributos a través de transferencia electrónica

Alcaldía de Chacao
RIF: G-20000194-I

Una vez realizada la Transferencia repórtela en la Oficina Virtual haciendo click en "Reporte de Pagos".

Si el pago es realizado a través de **Multipagos Banesco** no es necesario reportarlo concilia automáticamente en el transcurso de 24 horas.

Banco Activo
0171-002-56-4000029209

Bancrecer
0168-000159510173496

Bancamiga
0172-0110-71-1104030554

Banco Banesco
0134-0031-80-031159057

100% Banco
0156-0030-650201723982

Multipagos Banesco

BOD
0116-0118-95-0030341272

BFC
0151-0100-87-3000872708

Provincial
0108-0582-10-0100040641

CHACAO

☎ +584142247584 | 📷 @gustavoduquesaez @alcaldiachacao | 🐦 @duquegustavos @Chacao

11. COPIA DEL PODER NOTARIADO CON AMBAS COPIAS DE CÉDULA (EN CASO DE NO SER EL REP. LEGAL QUIEN REALICE LA SOLICITUD)
12. SOLVENCIA ÚNICA TRIBUTARIA EMITIDA POR LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (D.A.T.)
13. COPIA DEL PAGO DE LA DECLARACION ACT. ECONOMICA MES ANTERIOR A LA SOLICITUD.
14. **TIMBRE FISCAL POR CONCEPTO DE EXPENDIO DE LICOR:** El Timbre Fiscal debe generarlo en la página de satmir.gob.ve de la Gobernación del Estado Bolivariano de Miranda.



SATMIR

Superintendencia de Administración Tributaria
Del Estado Bolivariano de Miranda



CUENTAS RECAUDADORAS

BANCO	NÚMERO DE CUENTA	TÍTULAR
BANCARIBE	N° 0114-0159-71-1597001130	Gobernación del Estado Bolivariano Miranda
BICENTENARIO	N° 0175-0102-03-0076722336	
MERCANTIL	N° 0105-0037-14-1037306813	
BOD	N° 0116-0118-90-0011998970	Gobernación de Miranda
VENEZUELA	N° 0102-0762-21-0000042178	Gobernación del Estado Miranda
BANESCO	SISTEMA MULTIPAGOS BANESCO	SATMIR/Gobernación del Estado Bolivariano Miranda

RIF: G-200045965 (Para Todas las Cuentas)
e-mail: recaudacionsatmir@gmail.com

Mirando
al Futuro



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO MIRANDA
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO CHACAO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
GERENCIA DE ACTIVIDADES PERMANENTES Y CONTRIBUYENTES
ESPECIALES

SOLICITUD Nro.	TIMBRE FISCAL
FECHA	

EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS AL POR MAYOR, AL POR MENOR Y DE CONSUMO

SOLICITUD DE :			
<input type="checkbox"/> Licencia (Nueva)		<input type="checkbox"/> Traspaso	
<input type="checkbox"/> Cambio de Razón social		<input type="checkbox"/> Reexpedición de Licencia	
<input type="checkbox"/> Renovación de Licencia			
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES:	C.I.	CARÁCTER CON EL CUAL ACTUA	TELÉFONO (S)
	V-		
	E-		
PROFESIÓN	DOMICILIO		
DATOS DE LA EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL	DENOMINACIÓN COMERCIAL		Nº R.I.F.
URBANIZACIÓN	AVENIDA O CALLE	EDF/CASA/CENTRO	
PISO/NIVEL	OFICINA/LOCAL	TELÉFONO (S)	EMAIL
NÚMERO DE CATASTRO	NÚMERO DE LICENCIA DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS		
INDIQUE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE VA A REALIZAR LA EMPRESA			HORARIO
1.			
2.			
3.			
OBSERVACIONES:			

FIRMA SOLICITANTE
C.I.