

**DECLARACIÓN SIMPLE DE INHABILIDADES  
RENOVACIÓN DE PATENTES DE ALCOHOL PRIMER  
SEMESTRE 2025**

Quien suscribe, yo \_\_\_\_\_

cédula de identidad\_\_\_\_\_, de nacionalidad\_\_\_\_\_

En relación a la patente de alcohol:

Rol	
Nombre o Razón social	
Nombre de fantasía	
Rut	
Clase	
Clasificación	
Dirección	
Teléfono	
Correo electrónico	

**Declaro bajo juramento que:**

No estoy afecto(a) a alguna de las inhabilidades contempladas en el artículo N°4 de la Ley N°19.925, Sobre Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas, de fecha 19 de enero de 2004.

**Fecha**

**Firma**