

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA PARA INSTITUTO DE BELLEZA**

Santiago,.....

OBJETIVO: IDENTIFICAR QUE TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITA					
Planos/Proyecto	Instalación	Funcionamiento	Modificación	Traslado	Otro

OBJETIVO: IDENTIFICAR Y CARACTERIZAR AL ESTABLECIMIENTO O PRESTADOR INSTITUCIONAL	
<b>1. Identificación Establecimiento</b>	
Nombre del Establecimiento	
Nombre de Fantasía	
Dirección	
Ciudad	
Comuna	
Región	
Teléfono	
Fax	
Razón social	
RUT	
Correo electrónico/e-mail	
<b>2. Propietario/Dueño del Establecimiento</b>	
Nombre	
Profesión	
Cédula de Identidad o RUT	
Domicilio legal	
Teléfono	
Fax	
Correo electrónico/ e-mail	
<b>3. Representante Legal del Establecimiento</b>	
Nombre	
Profesión	
Cédula de Identidad o RUT	
Domicilio legal	
Teléfono	
Fax	
Correo electrónico/ e-mail	
<b>4. Objetivos del Establecimiento</b>	

OBJETIVO: IDENTIFICAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO QUE VA A REALIZAR, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO	
<b>5</b>	

OBJETIVO: IDENTIFICAR Y CARACTERIZAR AL RESPONSABLE TECNICO DEL ESTABLECIMIENTO	
<b>Identificación del Personal</b>	
<b>6. Responsable Técnico del Establecimiento</b>	
Nombre	
Actividad	
Cédula de Identidad o RUT	
Domicilio legal	
Teléfono	
Fax	
Correo electrónico/ e-mail	
Días de trabajo	
Horario de trabajo	

OBJETIVO: DECLARAR EL CAPITAL PROPIO INICIAL	
<b>7. DECLARO QUE MI CAPITAL PROPIO DE COMPONE DE</b>	
<b>1. Capital de trabajo de la Empresa (Dinero, Materias primas, Mercadería, etc.)</b>	\$
<b>2. Equipos, Maquinarias, Muebles e Instalaciones</b>	\$
TOTAL CAPITAL ( suma punto 1 y 2 )	\$
0,5 % Capital	\$

Por este acto y en la representación que invisto, declaro conocer y aceptar expresamente los requisitos sanitarios y condiciones establecidos en la legislación vigente, para solicitar la autorización de instalación y funcionamiento del establecimiento anteriormente señalado. Que si en la revisión posterior, efectuada por la Autoridad Sanitaria, se verificare que los datos entregados en este documento no están completos y ajustados a lo establecido en la reglamentación vigente o no son fidedignos, esto será causal suficiente para denegar la presente solicitud.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL**

**DOCUMENTOS A ADJUNTAR A LA SOLICITUD EN ORIGINAL O FOTOCOPIA LEGALIZADA**

1. Instrumentos que acrediten el dominio del inmueble o los derechos a utilizarlos
2. Escritura Pública de Constitución de Sociedad
3. Plano de arquitectura en escala 1:50 o Croquis del edificio o inmueble, que indique la distribución funcional de las dependencias.
4. Copias de los planos o certificados de las instalaciones de electricidad, de agua potable y de gas, visados por las autoridades competentes.
5. Aceptación escrita del Responsable Técnico del establecimiento, adjuntar habilitación profesional en original o fotocopia legalizada.
6. Comprobante de pago de arancel entregado en caja
7. Nómina de Personal que integrará la dotación estable (de acuerdo al esquema que se indica más adelante).
8. Certificados de título, de competencia u otro que acredite, profesión o actividad, de cada uno del personal señalado en la nómina.
9. Listado de equipos con que contará el establecimiento (de acuerdo al esquema que se indica más adelante).
10. Descripción de instalaciones con que contará el establecimiento (de acuerdo al esquema que se indica más adelante).

**ESQUEMA PARA PRESENTAR LA NOMINA DEL PERSONAL**

1.	Nombre	
	Profesión	
	Cédula de Identidad o RUT	
	Días de trabajo	
	Horario de trabajo	

**ESQUEMA PARA PRESENTAR EL EQUIPAMIENTO (Adjuntar Catálogos de cada uno de los equipos).**

1.	Equipo	
	Marca	
	Modelo	
	Función	
	Autorización Sanitaria (N° y fecha)	

**ESQUEMA PARA DESCRIBIR LAS INSTALACIONES O RECINTOS**

1.	Podología	
2.	Tatuajes y piercing	
3.	Solarium	
4.	Otras	

**NOTA:**

- Se agradece a los usuarios adjuntar los documentos solicitados en original o fotocopia legalizada, en tamaño oficio.
- Los documentos que deben ser digitados, utilizar formato Word, letra Arial, tamaño 11.
- El solicitante se compromete a dar lectura previamente, al marco legal que regula la actividad, a la cual podrá acceder a través de [www.minsal.cl](http://www.minsal.cl), link Le informamos, Legislación y Normativa.