

**MAT.: AUTORIZA PERMISO BAILE, CON VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.**

**MONTE PATRIA, 21 DE AGOSTO DE 2015.-**

**VISTOS** MUNICIPALIDAD  
MONTE PATRIA  
DIRECCIÓN DE  
CONTROL MUNICIPAL  
REGISTRO N° 102867  
26 AGO 2015  
FECHA  
CURSADO SIN  
OBSERVACIONES   
CURSADO CON  
OBSERVACIONES   
DIRECCIÓN DE CONTROL

**DECRETO ALCALDICIO N° 9.301.-**

Según lo dispuesto por la constitución Política de la Republica.-

El D.F.L. N° 1/19.704, del 27/12/2001, del Ministerio del Interior, que fija el Texto Refundido, Coordinado Sistematizado y actualizado de la Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, publicada con fecha 03 de marzo del 2002, en el Diario Oficial de la República de Chile.-

La Ley N° 19.925, sobre "Expendio y Consumo de Bebidas Alcohólicas en su Art. N° 19 inciso 3°.-

Decreto Alcaldicio N° 12.120 de fecha 06 de Diciembre de 2012 que establece la elección de Alcalde Don. Juan Carlos Castillo Boilet, por un periodo de cuatro años 2012 – 2016

La solicitud de fecha 14 de Agosto de 2015, presentada por Doña **CARMEN MENESES MENESES, R.U.T. [REDACTED]** quien solicita autorización para realizar Baile con venta bebidas alcohólicas, solicitud aprobada con fecha 20 de Agosto de 2015 por Alcalde de la comuna de Monte Patria.-

Las atribuciones inherentes a mi cargo:

**AUTORICÉSE:** Permiso para realizar Baile con venta bebidas alcohólicas; para el día Sábado 26 de Septiembre de 2015, a Doña **CARMEN MENESES MENESES, R.U.T. [REDACTED]** actividad a realizarse en Sede Social El Palomo, comuna de Monte Patria. La hora de inicio de la actividad es:

**BAILE CON VENTAS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS:**

**DIA 26/09/2015 INICIO 22:00 hrs. pm. TERMINO 04:00 hrs. a.m. DEL DIA 27/09/2015.**

**ESTABLEZCASE:** que Doña **CARMEN MENESES MENESES, R.U.T. [REDACTED]** será responsable de mantener el orden, higiene y seguridad del evento además de cualquier inconveniente que se produzca, y ante la eventualidad de problemas de riñas, ebrios o pendencias dentro del recinto deberán responder de las respectivas denuncias.-

Considerando que la actividad es para reunir fondos para ayuda de su hijo Cristhofer por enfermedad grave, de acuerdo a diagnóstico adjunto. Considerando dicha situación se **DEJA EXENTO DE PAGO.-**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**



SECRETARIO MUNICIPAL

BBR/JAM/



ALCALDE