R.U.T. CONTRIBUYENTE _____

ROL de PATENTE Nº _____ **(Llenar siempre estos Datos)**

FORMULARIO PARA DECLARAR SUCURSALES Y TRABAJADORES Y PARA CONTRIBUYENTES QUE REBAJAN INVERSIONES PROCESO DETERMINACION DE PATENTES MUNICIPALES AÑO 2010

PLAZO LEGAL VENCE 31 DE MAYO DE 2010.

LUGAR DE PRESENTACION: Manuel Rodriguez Nº1665 Hijuelas De lunes a viernes de 9:00 a 14:00 horas

SECCION "A"	**INDIVIDUALIZACION DEL CONTRIBUYENTE**
RAZON SOCIAL	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	RUT REPRESENTANTE LEGAL
DIRECCION CASA MATRIZ EN HIJUELAS	
GIRO	CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA / TELEFONO / E-MAIL

SECCION "B" — **DETALLE DE SUCURSALES Y N°DE TRABAJADORES EN HIJUE LAS(Sin son mas sucursales use un anexo)**

ROL DE PATENTE	DIRECCION	PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES
	TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCION "B"	

SECCION "C" — **DETALLE DE SUCURSALES Y N°DE TRABAJADORES DE OTRA S COMUNAS (Sin son mas sucursales use un anexo)**

ROL DE PATENTE EN LA COMUNA DE LA SUCURSAL	DIRECCION		COMUNA	PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES
	TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCIÓN "C"			

USO ESCLUSIVO DEL MUNICIPIO		
N°DE TRABAJADORES		
HIJUELAS	OTRAS COMUNAS	TOTAL PAIS

_____

NOMBRE Y FIRMA Y TIMBRE DEL FUNCIONARIO DIGITADOR

USO ESCLUSIVO DEL MUNICIPIO	
SECCION AUDITORÍA	
FECHA DE LA REVISIÓN	NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO
INDICAR RAZONES DE NO CONFORMIDAD PARA AUDITORÍA	

DECLARO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS

NOMBRE REP LEGAL _____

RUT R LEGAL _____

FECHA DE DECLARACIÓN **TIMBRE Y FIRMA DE RECEPCIÓN**

NOMBRE FUNCIONARIO RECEPTOR

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO , VER AL REVERSO

COMPROBANTE DE RECEPCION DE DECLARACION DE TRABAJADORES

PATENTE ROL Nº	RUT CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO_____ E MAIL_____

FECHA Y TIMBRE DE LA RECEPCIÓN	NOTA: SUGERIMOS GUARDAR ESTE COMPROBANTE DE RECEPCIÓN