**FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN DE CAPITAL PROPIO CON SUCURSALES**

**AÑO 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN “A”** | **INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE** |
| **RAZÓN SOCIAL RUT** |
| **REPRESENTANTE LEGAL RUT DEL REPRESENTANTE LEGAL** |
| **DIRECCIÓN CASA MATRIZ ROL: GIRO:** |
| **Nº DE TRAB.PAÍS** | **COD. DE ACT. ECONOMICA: TELEFONO: E-MAIL:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN “B”** |  **DETALLE DE SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES EN LA COMUNA DE RENCA** |
| **Nº DE PATENTE** | **DIRECCIÓN** | **PROM. ANUAL DE TRABAJADORES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA TOTAL DE TRABAJADORES SÓLO SECCION “B”** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECCIÓN “C”** | **DETALLE DE SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES OTRAS COMUNA** |
| **Nº DE PATENTE** | **DIRECCIÓN** | **PROM. ANUAL DE TRABAJADORES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUMA TOTAL DE TRABAJADORES SÓLO SECCION “C”** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO** | **DECLARO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS.****NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****RUT REPRESENTANTE LEGAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MONTO DE CAPITAL PROPIO: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FIRMA** |
| **Nº DE TRABAJADORES** |
| **COMUNA** | **OTRAS COMUNAS** | **TOTAL PAIS** |
|  |  |  |
|  |
| **NOMBRE Y FIRMA DE FUNCIONARIO REVISOR** |

|  |
| --- |
| **CERTIFICADO DE DECLARACIÓN DE SUCURSALES.****SR.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****FECHA DE PRESENTACIÓN DE DECLARACIÓN DE SUCURSALES AÑO 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **FIRMA Y TIMBRE DE FUNCIONARIO RECEPTOR** |

**DATOS DE CONTACTO**

**NOMBRE:**

**EMAIL:**

**TELÉFONO:**