**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:**