ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN

Dirección Administración y Finanzas
Departamento de Rentas y Finanzas

FUNCIONARIO RESPONSABLE	
FOLIO N°	
FECHA	

FORMULARIO PARA DECLARAR N° DE TRABAJADORES Y SUCURSALES AÑO 2020

(2° Semestre 2020 – 1° Semestre 2021)

SECCIÓN "A"	**INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
RUT:	
DIRECCIÓN CASA MATRIZ EN CHILLAN:	
ROL:	**GIRO:**
FONO:	**E-MAIL:**

SECCIÓN "B"	**DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES DE CHILLÁN**	
ROL PATENTE	**DIRECCIÓN**	**N° TRABAJADORES**
	Casa Matriz :	
	Suc. en Chillán:	
	Suc. en Chillán:	
	Suc. en Chillán:	
	TOTAL DE TRABAJADORES EN CHILLÁN (SECCIÓN "B")	

SECCIÓN "C"	**DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES EN OTRAS COMUNAS**		
ROL PATENTE	**DIRECCIÓN**	**COMUNA**	**N° TRABAJADORES**
TOTAL DE TRABAJADORES DE OTRAS COMUNAS (SECCIÓN "C")			

DECLARO QUE LOS DATOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS	**USO EXCLUSIVO MUNICIPIO**		
	N° DE TRABAJADORES		
NOMBRE REP. LEGAL …….			
	COMUNA	**OTRAS COMUNAS**	**TOTAL PAIS**
RUT Y FIMA REP. LEGAL……			

DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR:

-FOTOC. ÚLTIMAS PATENTES CANCELADAS DE CASA MATRIZ Y SUCURSALES (1ER. SEMESTRE 2020)

-DECLARACIÓN DE RENTA 2020(COMPACTO)

TIPO DE CONTABILIDAD:

☐ **COMPLETA** ☐ **SIMPLIFICADA/CUAL** _____

CAPITAL PROPIO S.I.I $ _____

- - - -