



FORM N°2: SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICADO DE REBAJA DE INVERSIONES
(PARA EFECTOS DE LA DETERMINACION DEL CAPITAL AFECTO A PATENTE COMERCIAL AÑO 2016)

VITACURA, A DE DE 2017

A La Subdirección de Rentas:

Solicito a la Municipalidad de Vitacura, de acuerdo a las disposiciones del artículo 24 del D.L. N°3.063 de 1979, extienda certificado que acredite inversiones vigentes.

EMPRESA INVERSORA SOLICITANTE DEL CERTIFICADO:

DEBE PRESENTAR: 1) BALANCE 8 COLUMNAS. 2) MAYOR DE LA CUENTA INVERSIONES. 3) DETERMINACIÓN DE CAPITAL PROPIO TRIBUTARIO PARA FINES MUNICIPALES AÑO COMERCIAL 2016. 4) RENTA AÑO TRIBUTARIO 2017.

RAZON SOCIAL : _____

RUT : _____ ROL DE PATENTE : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO/CELULAR _____ E-MAIL (obligatorio) _____

(*) CERTIFICADO PARA SER PRESENTADO EN LA MUNICIPALIDAD DE _____

REPRESENTANTE LEGAL : _____

RUT REP. LEGAL : _____

MEDIANTE EL PRESENTE DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DE REBAJA SOLICITADO, SON FIDEDIGNOS Y SE ENTREGAN BAJO EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

MONTO DE LA INVERSION: \$ _____ (en pesos)

EMPRESA RECEPTORA DE LA INVERSION

RAZON SOCIAL : _____

RUT : _____ ROL DE PATENTE: _____ en COMUNA DE VITACURA

DOMICILIO : _____

ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑA: REQUISITOS INDISPENSABLES

ADJUNTAR CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA RECEPTORA DE LA INVERSIÓN CON NOMBRE RUT Y FIRMA DEL REP. LEGAL O CORREDORA DE BOLSA ACREDITANDO LA INVERSIÓN (para acreditar nombre de representante legal, adjuntar cartola tributaria del SII que lo indique).

La Municipalidad podrá solicitar mayores antecedentes contables y tributarios según dictámenes 2220/2011 y 74.127 de la CGR.

**COMPROBANTE DE RECEPCION DE ANTECEDENTES PARA EMISION DEL CERTIFICADO
COMPLETAR DATOS EMPRESA INVERSORA**

RUT _____ PATENTE ROL N° _____

CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL _____

(*) MUNICIPALIDAD CERTIFICADO: _____



FECHA Y TIMBRE FUNCIONARIO RECEPTOR