

**FORM. N°3 SOLICITUD PARA REBAJAR INVERSIONES AL CAPITAL PROPIO**

(PARA EFECTOS DE LA DETERMINACION DEL CAPITAL AFECTO A PATENTE COMERCIAL AÑO 2016)  
USO EXCLUSIVO DE CERTIFICADOS DE REBAJAS DE INVERSIONES PROVENIENTES DE OTRAS COMUNAS

**VITACURA, A DE DE 2017**

Razón social : \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Rol de Patente: \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL (obligatorio) \_\_\_\_\_

**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 del 1979, rebajar al capital propio informado por el Servicio de Impuestos Internos, las Inversiones certificadas por el o los municipios que se indican:

MUNICIPALIDAD	N° DEL CERTIFICADO	FECHA DEL CERTIFICADO	MONTO A REBAJAR EN \$	OBSERVACIONES

**ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑA, REQUISITOS OBLIGATORIOS:** DEBE PRESENTAR CERTIFICADO ORIGINAL O CERTIFICADO ELECTRONICO.

**NOTA:** PARA LAS EMPRESAS CON PATENTE E INVERSIONES EN VITACURA, SOLO DEBE PRESENTAR FORM.N°2 (SOLICITUD DE EMISION DE CERTIFICADO DE REBAJA DE INVERSIONES)

MEDIANTE EL PRESENTE DECLARO QUE LOS DATOS E INFORMACION PRESENTADA EN ESTE DOCUMENTO, SON FIDEDIGNOS Y SE ENTREGAN BAJO EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL.

**FIRMA Y RUT REPRESENTANTE LEGAL**

**COMPROBANTE DE RECEPCION DE SOLICITUD PARA REBAJAR INVERSIONES**

RUT \_\_\_\_\_ PATENTE ROL N° \_\_\_\_\_

CONTRIBUYENTE O RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_