

ANEXO I

FORMULARIO DE INICIO DE TRÁMITE

DECRETO N° 354/009

DATOS FORMALES

Razón Social: _____

Domicilio Constituido¹: _____

Domicilio Fiscal²: _____

Localización de la Actividad³: _____

Giro: _____ Código CIU⁴: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

N° de RUT: _____

Identificación del/de los propietario/s o director/es:

Nombre: _____ Cargo: _____ Dirección: _____ C.I./RUT: _____

Nombre: _____ Cargo: _____ Dirección: _____ C.I./RUT: _____

Identificación de la/s persona/s responsable/s de la solicitud presentada ante la DNETN:

Nombre: _____ Tel.: _____ Correo: _____ Dirección: _____ C.I.: _____

Nombre: _____ Tel.: _____ Correo: _____ Dirección: _____ C.I.: _____

¹ El domicilio Constituido es el sitio que el contribuyente ha elegido para conservar su documentación, libros, declaraciones juradas.

² El domicilio Fiscal es aquel donde el contribuyente desarrolla sus actividades gravadas, siendo definido como "todo local, establecimiento, sucursal, oficina o anexos utilizados en el giro empresarial.

³ Actividad ó actividades por la/s cual/es solicita ampararse en el Decreto N° 354/09.

⁴ Especificar sub-rama de actividad a 4 dígitos, de acuerdo a la clasificación CIU – Revisión 3.

IDENTIFICACIÓN DE EMPRESAS DEL MISMO GRUPO ECONÓMICO

Razón Social: _____

Domicilio Constituido: _____

Domicilio Fiscal: _____

Localización de la Actividad: _____

Giro: _____ Código CIIU⁵: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Nº de RUT: _____

Identificación del/de los propietario/s o director/es:

Nombre: _____ Cargo: _____ Dirección: _____ C.I./RUT: _____

Nombre: _____ Cargo: _____ Dirección: _____ C.I./RUT: _____

Identificación del responsable por la sociedad:

Nombre: _____ Tel.: _____ Correo: _____ Dirección: _____ C.I.: _____

Nombre: _____ Tel.: _____ Correo: _____ Dirección: _____ C.I.: _____

FIRMA: _____ **ACLARACIÓN:** _____

C.I.: _____ **FECHA:** _____

⁵ Especificar sub-rama de actividad a 4 dígitos, de acuerdo a la clasificación CIIU – Revisión 3.