



Municipalidad de Sagrada Familia
Sección Rentas Municipales

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REBAJA DE INVERSIONES

N° Certificado
N° de Folio

SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EFECTOS DE LA DETERMINACION DEL CAPITAL AFECTO A PATENTE COMERCIAL E INDUSTRIAL

Sagrada Familia, ____ de _____ del _____

A la Sección de Rentas:

Solicito a la Municipalidad de Sagrada Familia, de acuerdo a las disposiciones del Artículo 24 del Decreto de Ley N°3.063 de 1979, extienda un Certificado que acredite inversiones vigentes al año tributario _____. Ley N°20.280, Artículo 2 N°3C, publicado en el Diario Oficial el 04.07.2008.

EMPRESA INVERSORA (SOLICITANTE)	
Razón Social <input style="width: 90%;" type="text"/>	R.U.T <input style="width: 20%;" type="text"/>
Dirección <input style="width: 90%;" type="text"/>	Comuna <input style="width: 10%;" type="text"/>
ROL <input style="width: 20%;" type="text"/>	Giro <input style="width: 80%;" type="text"/>
Teléfono <input style="width: 20%;" type="text"/>	Email <input style="width: 80%;" type="text"/>
Representante Legal <input style="width: 90%;" type="text"/>	R.U.T <input style="width: 10%;" type="text"/>

FIRMA SOLICITANTE

EMPRESA(S) RECEPTORA(S)				
RUT EMPRESA	RAZON SOCIAL	ROL DE PATENTE	COMUNA	MONTO INVERSION
TOTAL EMPRESAS RECEPTORAS			TOTALES	

***ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑAN AL REVERSO**

NOTA: Las declaraciones que REBAJEN INVERSIONES EN SAGRADA FAMILIA se recibirán hasta el 01.06.20 __. De lo contrario deberá solicitar un recalcu una vez recibida su Patente periodo Julio – Diciembre 20 __.

<p>Municipalidad de Sagrada Familia Dirección de Administración y Finanzas Sección Rentas Municipales</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 80%; margin: auto;"> <p style="text-align: center;">FIRMA Y TIMBRE RECEPCION</p> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; width: 90%; margin: auto; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">NUMERO DE CERTIFICADO</p> </div>
<p>Recibo Declaración Año _____</p>		
<p>EMPRESA INVERSORA (SOLICITANTE): _____</p>		<p>R.U.T: _____</p>
<p>EMPRESA RECEPTORA: _____</p>		<p>R.U.T: _____</p>
<p>DIRECCION: _____</p>		
<p>ROLES DE PATENTE: _____</p>		<p>FONO: _____</p>
<p><small>*COMPROBANTE NO VALIDO SIN SU FIRMA Y TIMBRE DE RECEPCION</small></p>		



Municipalidad de Sagrada Familia
Sección Rentas Municipales

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REBAJA DE INVERSIONES

N° Certificado

N° de Folio

SOLICITUD DE CERTIFICADO PARA EFECTOS DE LA DETERMINACION DEL CAPITAL AFECTO A PATENTE COMERCIAL E INDUSTRIAL

***ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑAN:**

Requisitos indispensables en los siguientes casos:

1. INVERSORA OTRA COMUNA, RECEPTORA SAGRADA FAMILIA:

- Balance Tributario (8 columnas) al 31 de Diciembre del año anterior al año actual calendario, de la empresa Inversora.
- Certificado de Inversión emitido por la empresa Receptora valorizado al 31 de Diciembre del año anterior al año actual calendario.
- Determinación de Capital Propio de la Empresa Inversora al 01 de Enero del año actual calendario.
- Fotocopia de Patente Empresa Receptora.

2. INVERSORA SAGRADA FAMILIA, RECEPTORA SAGRADA FAMILIA:

- Balance Tributario (8 columnas) al 31 de Diciembre del año anterior al año actual calendario, de la empresa Inversora.
- Certificado de Inversión emitido por la empresa Receptora valorizado al 31 de Diciembre del año anterior al año actual calendario.
- Determinación de Capital Propio de la Empresa Inversora al 01 de Enero del año actual calendario.
- Fotocopia de Patente Empresa Receptora.

3. INVERSORA SAGRADA FAMILIA, RECEPTORA OTRA COMUNA:

- Certificado extendido por la(s) Municipalidad(es) donde se encuentra(n) la(s) empresa(s) Receptora(s).
- Balance Tributario (8 columnas) al 31 de Diciembre del año anterior al año actual calendario, de la empresa Inversora.
- Determinación de Capital Propio de la Empresa Inversora al 01 de Enero del año actual calendario.