

I.- ANTECEDENTES: (Uso Contribuyente o Fiscalizador informante)

Razón Social o Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombres		Rol Único Tributario
Calle	Numero	Of. / Depto.	Comuna	Teléfono	Giro o Actividad
Representante o Apoderado	Rol Único tributario		Teléfono		Dirección

De conformidad a lo dispuesto en el Art. 10° de la Ley N° 18.575, y lo previsto en el N° 5 de la letra B del Art. 6° del Código Tributario, vengo en interponer revisión de la actuación fiscalizadora de las liquidaciones que se especifican a continuación. En subsidio, de acuerdo con lo dispuesto en los Arts. 123° y siguientes del Código Tributario, Reclamo para ante el Tribunal Tributario de esta Dirección Regional.

II.- ESPECIFICACION DE LAS LIQUIDACIONES QUE SE SOMETEN AL PROCEDIMIENTO

N° Liquidación	Partida(s)	Elemento(s)

III.- DOCUMENTO QUE ADJUNTA


PRESENTA ESCRITO CON FUNDAMENTOS AL RECLAMO:    Sí     No   
 (Indicar con una X)

RENUNCIA RECLAMO: \_\_\_\_\_    O    RENUNCIA REVISIÓN ACTUACIÓN FISC.: \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO

Se asigna Rol
Fecha de presentación
Funcionario a cargo
N° HCA

\_\_\_\_\_  
 Firma del contribuyente o su representante

Original: Unidad Liquidadora  
 Copia 1: Tribunal Tributario  
**Copia 2: Contribuyente**

## INSTRUCCIONES DE LLENADO

El formulario consta de tres partes:

**La primera parte**, contiene la individualización del contribuyente, donde Usted deberá anotar, con letra mecanografiada o tipo imprenta, todos los datos referidos a su identificación. La información debe estar completa.

**La segunda parte**, consiste en la exposición expresa y clara de la(s) liquidación(es) que se ingresará a Revisión de la Actuación Fiscalizadora y, en subsidio, Reclamo. En ella deberá anotarse el número de la liquidación que se cuestiona, y si procede, la partida y elementos correspondientes.

**La tercera parte**, consiste en la declaración clara y precisa de la documentación que acompaña junto a la presentación. Cabe hacer notar que debe haber correspondencia entre lo que se indica en el formulario y la documentación que se acompaña físicamente. La información debe estar completa.

Existe, además, un recuadro que es de "USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO", por ello, no se debe llenar.

El formulario debe ser firmado por el contribuyente o su representante legal.

Finalmente, el formulario, una vez completo, debe ser ingresado y con ello se da comienzo al procedimiento.

### **¡EVÍTESE PROBLEMAS!**

**Es importante la presentación de TODA la documentación pertinente,  
ya que así podrá, evitar pérdidas de tiempo innecesarias.**

### **VERIFICACIONES QUE DEBERÁ EFECTUAR EL SERVICIO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN**

- Tachar las líneas no utilizadas de las partes I, II y III.
- Que el formulario se encuentre completo.
- Individualización del contribuyente.
- Si corresponde, mandato conferido por escrito por el contribuyente.
- Firma del contribuyente o su representante.
- Detalle de la(s) liquidación(es) en que se funda (Partidas, elementos).
- Documentos acompañados físicamente al escrito.

### **OBSERVACIONES DE USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO**


Original: Unidad Liquidadora

Copia 1: Tribunal Tributario

Copia 2: Contribuyente

RES. EX. N° \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**MATERIA:** Revisión de la Actuación Fiscalizadora de la(s) liquidación(es) que indica.

<b>Nombre:</b>	<b>RUT N°:</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>Comuna:</b>
<b>Representante:</b>	<b>RUT N°:</b>
<b>Domicilio:</b>	<b>Comuna:</b>

**VISTOS y CONSIDERANDO:**

Lo dispuesto en el **Art. 6°**, **letra B**, **N° 5** del Código Tributario y la presentación efectuada por el contribuyente con fecha \_\_\_\_\_:

**SE RESUELVE:**

Liquidación	Partida(s)	Elemento(s)	(Ha lugar, Ha lugar en parte o No ha lugar) (*)

**RESUMEN RESOLUCION:**

N° Liq.	Monto original	Monto Ha Lugar	N° Liq.	Monto original	Monto Ha Lugar	N° Liq.	Monto original	Monto Ha Lugar

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y NOTIFIQUESE** por carta certificada al contribuyente.

N° Informe y fecha	
Fiscalizador	
Jefe de Grupo	
Jefe de Fiscalización	

\_\_\_\_\_  
JEFE DEPARTAMENTO

**DISTRIBUCION:**

- Tribunal Tributario
- Unidad Liquidadora
- Secretaría Oficina Jurídica
- Contribuyente

(\*) ACLARACIONES AL CONTRIBUYENTE:

a.- **Ha lugar:** Se refiere a liquidaciones que adolecen de errores o vicios, por tanto, se dejan sin efecto, anulándose su cobro.

b.- **Ha lugar en parte:** Se refiere a liquidaciones parcialmente erróneas o viciadas, por lo que las partes pertinentes se dejan sin efecto, manteniéndose el resto, que pasa automáticamente a conocimiento del Tribunal Tributario como objeto del Reclamo subsidiario interpuesto conjuntamente con la Solicitud de RAF.

c.- **No ha lugar:** Se refiere a liquidaciones en que no se ha detectado el error o vicio que plantea el contribuyente, por lo que se mantienen sin cambios y pasan automáticamente a conocimiento del Tribunal Tributario como objeto del reclamo subsidiario interpuesto conjuntamente con la Solicitud de RAF.

NOTIFICACIÓN N° \_\_\_\_\_ /

**REF.: Notifica documento que se indica**

\_\_\_\_\_  
**CIUDAD Y FECHA**

**SEÑOR(ES)** \_\_\_\_\_ **RUT:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **COMUNA:** \_\_\_\_\_

**GIRO O ACTIVIDAD:** \_\_\_\_\_

**REP. LEGAL:** \_\_\_\_\_ **RUT:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO POSTAL:** \_\_\_\_\_

Notifico a usted Resolución N° \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_, que adjunto, que contiene la decisión administrativa del Servicio de impuestos internos respecto de su solicitud de Revisión de la Actuación Fiscalizadora.

Al respecto, comunico a usted que, atendido lo dispuesto en las Circulares N°s. 78, de 1997, en su caso no corresponde la invitación por parte del Servicio a la instancia de "Gestión de Conciliación"; en consecuencia, se remitirán los antecedentes al Tribunal Tributario para que éste se avoque al conocimiento del reclamo subsidiario presentado por usted.

\_\_\_\_\_  
**JEFE DEPARTAMENTO**