

• Inscripción al Rol Unico Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades  
 • Modificación y Actualización de la Información

ROL UNICO TRIBUTARIO

(LLENAR A MAQUINA O CON LETRA IMPRENTA) -USAR CALCO-

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
---------------------------------	------------------	---------

CAMBIO / AMPLIACION DE GIRO (MARQUE SI ES A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MAS GIROS, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 4416)

CODIGO ACTIVIDAD		DESCRIPCION
A	E	
A	E	
A	E	

SUCURSALES (MARQUE SI ES A: APERTURA, C: CIERRE. EN CASO DE MAS SUCURSALES, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 4416)

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
		COMUNA	CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO				
		PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO		

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
		COMUNA	CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO				
		PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO		

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
		COMUNA	CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO				
		PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO		

NOMINA DE SOCIOS (MARQUE EN TIPO SEGUN N: SOCIO NUEVO, R: SOCIO RETIRADO, C: CAMBIO EN PORCENTAJES DE PARTICIPACION)

RAZON SOCIAL/ AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES	RUT O CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	TIPO	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (%)	
					CAPITAL	UTILIDADES
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		
				N R C		

REPRESENTANTES (MARQUE SEGUN N: NUEVO, R: RETIRADO)

N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

USO S.I.I.

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	COD. UNIDAD SII		
	FECHA		
	DIA	MES	AÑO

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON EXPRESION FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S)