



**FORMULARIO 1854**  
**Declaración Jurada Anual sobre Exención de Impuesto Adicional Art. 59 N°2**  
**AÑO TRIBUTARIO 2004**

Sección A: Identificación del Declarante

ROL UNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		Asociación gremial
DOMICILIO POSTAL		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO	FAX	TELEFONO	

Sección B: Datos Informados (condiciones y pagos)

Beneficiario de la Renta				Servicio acogido a exención					Prestador del Servicio					
N°	Nombre o Razón Social	Tax - ID	Código País de Residencia	Tipo de Relación		Tipo de servicio	Tipo Exención Aplicable	Monto bruto del pago o abono ( en US\$)	Fecha de pago o abono en cuenta	Código Arancelario Bien o Servicio Asociado	Nombre o Razón Social	Tax - ID	Código País de Residencia	Relación con el declarante
				Con el Declarante	Con Prestador del Servicio									

CUADRO RESUMEN DE LA DECLARACION		
Monto total pagado o abonado a entidades relacionadas (US\$)	Monto total pagado o abonado a entidades no relacionadas (US\$)	Total de casos (pagos) informados