



Declaración Jurada Anual sobre Exención de Impuesto Adicional Art. 59 N°2

AÑO TRIBUTARIO AÑO 20____

FOLIO

Sección A: IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

ROL UNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZON SOCIAL		ASOCIACION GREMIAL
DOMICILIO POSTAL			COMUNA
CORREO ELECTRONICO			FAX
			TELEFONO

Sección B: DATOS DE LOS INFORMADOS (condiciones y pagos)

N°	Beneficiario de la Renta				Servicio Acogido a Exención					Prestador del Servicio				
	Nombre o Razón Social	Tax-ID	Código País de Residencia	Tipo de Relación		Tipo de Servicio	Tipo de 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 de Servicio									

Sección C: CUADRO RESUMEN FINAL DE LA DECLARACIÓN

Total Monto Bruto del pago o abono en US\$	Total Casos Informados
--------------------------------------------	------------------------

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESNETE DOCUMENTO SON LA EXPRESIÓN FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

RUT REPRESENTANTE LEGAL