

Declaración Jurada anual sobre trabajadores independientes del art 89 del D.L N° 3500, de 1980 beneficiarios de asignaciones familiares y maternales.

Sección A: IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

ROL ÚNICO TRIBUTARIO		RAZON SOCIAL	
DOMICILIO POSTAL		COMUNA	
CORREO ELECTRONICO		FAX	TELEFONO

Sección B: DATOS DE LOS INFORMADOS (Trabajadores independientes del Art 89 del D.L. N° 3500, del 1980,

Nº	RUT DEL TRABAJADOR	SITUACIÓN DE PAGO DE COTIZACIONES	MONTO SUBSIDIO POR INCAPACIDAD LABORAL (\$)	RUT CAUSANTE	NUMERO DE MESES O FRACCION DE MES EN EL QUE EL CAUSANTE ESTUVO RECONOCIDO	TIPO DE BENEFICIO
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7

TOTAL DE REGISTROS INFORMADOS
C8

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

RUT REPRESENTANTE LEGAL
