Servicio de Impuestos Internos
www.sii.cl

F 3284

HCA:	
PRG	

_____ DIRECCION REGIONAL

CITACION Nº

Ciudad y Fecha: _____

Contribuyente Sr: _____ **RUT:** _____ -

Domicilio: _____ **Comuna:** _____

Giro: _____

Representante Legal Sr: _____ **RUT:** _____ -

Domicilio: _____

Representante Legal Sr: _____ **RUT:** _____ -

Domicilio: _____

Para los fines señalados en el inciso 2º del Artículo 63 del Código Tributario, se cita a Ud., para que dentro del plazo de un mes, contado desde la fecha de notificación de la presente citación, se sirva dar cumplimiento a lo que se expresa:

Motivo de la Citación:

De conformidad a lo anterior y dentro del plazo señalado, deberá presentar una declaración, rectificar, ampliar o confirmar su declaración de impuestos.

Si no concurriera a lo previsto en esta citación, que se formula en cumplimiento a la disposición legal arriba citada, dentro del plazo señalado, el Servicio procederá a tasar la base imponible, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos: 21, inciso 2º, 22, 63 y 64 del ya referido texto legal.

"POR ORDEN DEL DIRECTOR REGIONAL"

FISCALIZADOR	JEFE DE GRUPO	JEFE DEPARTAMENTO REGIONAL o UNIDAD

Funcionario Revisor: _____

Of. de Impuestos Internos de: _____

Ubicada en Calle: _____ **Oficina Nº** _____

Días y Horas de Atención: _____

Fecha de Notificación: _____

- [ ] Original: Archivo Departamento Regional o Unidad
- [ ] 1ª Copia: Contribuyente
- [ ] 2ª Copia: Carpeta (Expediente del caso)

FORMULARIO DE EJEMPLO
(USO EXCLUSIVO DEL SII)