

____ DIRECCION REGIONAL

NOTIFICACION N°

FOLIO : _____

PROGRAMA : _____

HCA N° : _____

REF: Requiere antecedentes IVA e Impuesto a la Renta

(CIUDAD Y FECHA)

SEÑOR (ES): _____ RUT: _____

DOMICILIO: _____ COMUNA: _____

GIRO O ACTIVIDAD: _____

REP. LEGAL: _____ RUT: _____

DOMICILIO POSTAL: _____

De conformidad a lo dispuesto en el Artículo 60 del Código Tributario, siendo las _____ horas, se notifica a Usted que hasta el día _____, deberá presentar la documentación que se indica a continuación; para la fiscalización de:

IVA, DL 825 de 1974, períodos tributarios: _____

Renta, Art. 1° DL 824 de 1974. Años Tributarios: _____

Antecedentes:

1. Libros: Caja, Diario Mayor, Inventario y Balance, Remuneraciones, Retenciones, F.U.T., Control de existencias y todos los registros que utilice en su sistema contable y el respectivo Plan de Cuentas.

2. Libro de Compras y de Ventas.

3. Copias de facturas de ventas, guías de despacho, notas de débito y de crédito emitidas.

4. Boletas de ventas emitidas.

5. Facturas de proveedores, facturas de compras, guías de despacho, notas de débito y de crédito recibidas (ejemplares: original y triplicado control tributario).

6. Declaraciones mensuales de IVA (formulario 29).

7. Declaraciones anuales de Impuestos a la Renta.

8. Escritura de constitución de sociedad y representación legal.

9. Otros: _____

LUGAR Y HORA DE PRESENTACION DE LA DOCUMENTACION:

En su domicilio, a las _____ horas.

En la Oficina del Servicio de Impuestos Internos, ubicada en calle _____
N° _____, comuna _____, a las _____ horas.

El incumplimiento a esta notificación, será sancionado de acuerdo a lo dispuesto en el Código Tributario.

Notificación conforme al Artículo Único de la Ley N° 18.320. () Sí () No

En este caso, se establece que usted deberá mantener a disposición del Servicio todos los antecedentes relativos a períodos anteriores a aquellos que son objeto de este requerimiento, si ello fuese necesario, a fin de establecer su situación tributaria en los períodos bajo examen. (N°1 Art. único Ley N°18.320).

TIPO DE NOTIFICACION:

Personal en su domicilio. Personal en otro domicilio: _____

Por carta certificada en su Domicilio Postal. Por carta certificada en su domicilio.

Por cédula en la persona de: _____ C.I. N° _____

Por cédula, dejada en el domicilio señalado.

Nombre y firma del contribuyente,
Representante legal o persona adulta

Nombre, firma y timbre del funcionario

Fono: _____

E-mail: _____

Original: Archivo Departamento Regional o Unidad

1° Copia: Contribuyente.

2° Copia: Carpeta (expediente del caso).