

RESOLUCION EXENTA SII N° 6456 DEL 29/12/2011.

MATERIA: DEROGACION TOTAL DE AUTORIZACION PARA EMITIR VALES EN REEMPLAZO DE BOLETAS DE VENTAS Y SERVICIOS POR MEDIO DE MAQUINAS EXPENDEDORAS.

FUENTE EMISORA: D. REGIONAL PUERTO MONTT

PUBLICACION DIARIO OFICIAL: NO

FVD/Cap

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	:	OBRAS Y SERVICIOS CRISTO PROTECTOR LIMITADA
RUT	:	79.681.560-4
REPRESENTANTE LEGAL	:	FRANCISCO JOSE MATTE GREZ
RUT REPRESENTANTE LEGAL	:	05.021.827-9
DOMICILIO	:	LORD COCHRANE 752 OSORNO
SUCURSAL	:	
GIRO	:	SERVICIOS FUNERARIOS, SERVICIOS SOCIALES

VISTOS Y CONSIDERANDO: La presentación de fecha **19/12/2011**, del contribuyente antes individualizado, con domicilio en: LORD COCHRANE 752, **OSORNO**, en que solicita derogación total de autorización para emitir vales por medio de máquina expendedora en su establecimiento comercial de **LORD COCHRANE 752 OSORNO**.

Las disposiciones legales y reglamentarias e instrucciones vigentes sobre la materia y las facultades establecidas en el Art. 6°, letra B), N° 5 del Código Tributario, y las facultades delegadas por el Director Regional en la Res. N° Ex 1653, de 01/04/1992.

Visto, además, lo dispuesto en el Art.6°, letra B N°5 del Código Tributario, Art.56, inciso segundo, del D.L.825 de 1974 y la Res. Ex. N°1653 de 01/04/1992, sobre delegación de facultades.

**SE RESUELVE:
HA LUGAR LO SOLICITADO.**

DEJESE SIN EFECTO, la Res.Ex. 4053 de 06/09/2006 de la X Dirección Regional Puerto Montt, que autorizó el uso de la máquina expendedora, señaladas en la parte expositiva de la presente Resolución.

N° RESOLUCION	MARCA	MODELO	N° SERIE	TARJETA FISCAL
4053 DEL 06/09/2006	MOYER DIEBEL	FD-7	8040	22614

Funcionarios de la X Dirección Regional de Puerto Montt, procederán a retirar el sello de la Máquina, dejando las anotaciones que correspondan en el Libro de Ventas Diarias.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y NOTIFIQUESE.

“POR ORDEN DEL DIRECTOR REGIONAL”

**LUIS RODRIGUEZ YAÑEZ
JEFE UNIDAD OSORNO (S)**

Se deja constancia que copia de la Presente resolución fue notificada a:

Nombre: _____

RUT: _____

Firma: _____

DISTRIBUCION:

- Contribuyente
- Departamento Plataforma de Atención y Asistencia
- Expediente

