

"Declaración Jurada Anual sobre Rentas de Fuente Extranjera" AÑO TRIBUTARIO 200_

	F	- 1	853	
FOLIO				

Sección	n A: IDENTIFICACIÓN DEL DE	CLARANTE															
ROL U	UNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZ	ZON SOCIAI	L									TIPO DE DECLARACION				
													ORIGINAL	_	RECTIFICATO	ORIA	
DOMICILIO POSTAL								COMUNA					(MARQUE CO	ON LINA x)	RUT ANTERIOR		
													(,	FOLIO ANTERIOR		
CORREO ELECTRONICO				FAX	FAX			TELEFONO									
				•				•									
	n B: ANTECEDENTES DE LAS edentes del deudor o pagador		RANJERA			Antecedent	es de la Renta										
N°	Nombre o Razón social del deudor o pagador de la renta		Tax ID	Código País fue	Código País fuente de la renta		Tipo de Renta		Fecha de devengo o percepción de la renta		Monto Renta Bruta, sin deducción alguna		Impuesto Adeudado, Devengado, Retenid Pagado en el extranjero			Renta Percibida/ D	evengada
	TCHta	1						percepcion de la fenta		deducción arguna			r agado en er extranjero				
Sección C: APLICACIÓN DEL CREDITO																	
Aplicación de Créditos sin Convenio de Doble Tributación									Apli	cación de Créditos con		venios de Doble Tributación					
Remanente Crédito Año Anterior, Actualizado		Crédito del Ejercicio	Crédito del Ejercicio Imputado a 1º		Categoría Saldo Ejercicio Siguient			e Crédito año Crédito Actualizado Ejerci		o del Imputado a 1° icio Categoría		Transferido al Global Complementario o de los empresarios, socios o accior		tario o Adiciona accionistas	Saldo Ejercicio	o Siguiente	
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCI			E DOCUMENTO SON	I A EVDDESIÓN FIEI	L DE LA VERDA					ENTE							
DECLA	RO BAJO JURAMENTO QUE TODO.	S LOS DATOS CONTENIDOS E	IN EL PRESENT	E DOCUMENTO SON	LA EXPRESION FIEL	L DE LA VERDA	D, POR LO QUE A:	SUMU LA RESPONS.	ABILIDAD COR	RESPONDI	ENTE						
(CUADRO RESUMEN FINAL	L DE LA											-				
DECLARACIÓN TOTAL DE CASOS INFORMADOS														OJA N°	LA DECLARAC TOTAL D		
													USO EXCL	USIVO DE	L SERVICIO E	E IMPUESTOS IN	NTERNOS
RUT REPRESENTANTE LEGAL																	
													RECEPCIÓN	N (FECHA Y TII	MBRE)	FIRMA DEL FUNC	CIONARIO