



SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS

ANEXO N° 1

FORMULARIO N° 3210

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO DISTRIBUIDORAS Y/O RECEPTORAS DE ALIMENTOS CUYA COMERCIALIZACIÓN SEA INVIABLE.

Rut	Dv	Nombre o Razón Social	Activ. Económica Vigente	Distribuidora Receptora	Dirección Regional	Dirección	Comuna

**Nota.- En la columna N° 5 Indicar: 1 Si es una institución sin fines de lucro de aquellas que reciban alimentos para ser entregados a personas de escasos recursos para su consumo final y
2 Si es una institución sin fines de lucro de aquellas que tengan la calidad de distribuidoras.**

FECHA:

.....
Nombre Contribuyente o Representante Legal N°1

.....
Nombre Contribuyente o Representante Legal N° 2

C.I.:

C.I.:

.....
Firma

.....
Firma