

ROL UNICO TRIBUTARIO

**I.- ANTECEDENTES: (Uso Contribuyente o Fiscalizador informante)**

Razón social o Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombres	
Calle	Número	Of./Depto.	Comuna	Giro o Actividad	
Nombre del Representante				ROL UNICO TRIBUTARIO	

I.1.- Libros y/o documentos:

a) Perdidos       parcial o  total

a) Inutilizados       parcial o  total

Descripción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTOS	DEL N°	AL N°	EMITIDAS	SIN EMITIR
FACTURAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FACTURAS DE COMPRA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GUIAS DE DESPACHO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOTAS DE:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOLETAS			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE LIBROS	CON ANOTACIONES				FECHA DE TIMBRAJE
	Desde	Hasta	Desde Folio N°	Hasta Folio N°	
1.-	_____	_____	_____	_____	
2.-	_____	_____	_____	_____	
3.-	_____	_____	_____	_____	
4.-	_____	_____	_____	_____	
5.-	_____	_____	_____	_____	
6.-	_____	_____	_____	_____	
7.-	_____	_____	_____	_____	

I.2.- Causas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

I.3.- Capital efectivo \$ \_\_\_\_\_

I.4.- Fecha de pérdida o inutilización

\_\_\_\_\_ Firma contribuyente o representante

