

(Llenar a máquina o con letra imprenta)

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

NOMBRE U OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	SUCURSALES	SOCIOS, PROPIETARIOS, PARTICIPES.
IDENTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE	GIRO	DOMICILIO POSTAL	REPRESENTANTES, ADMINISTRADOR, MANDATARIO
DOMICILIO EN CHILE	ART. 14TER LIR	DOM. URBANO PARA NOTIF.	

**A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (PERSONA NATURAL)**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
TIPO VISA O PERMISO			FECHA FIN DE VIGENCIA VISA O CÉDULA DE EXTRANJERO		
INFORMACIÓN NACIMIENTO			INFORMACIÓN IDENTIFICACIÓN		
FECHA	PAÍS	CÉDULA IDENTIDAD O PASAPORTE		PAÍS	
PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (TIN)		OBSERVACIONES

**B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (PERSONA JURÍDICA O ENTE CON O SIN PERSONALIDAD JURÍDICA)**

DENOMINACIÓN LEGAL					
NOMBRE COMERCIAL O DE FANTASÍA					
TIPO O NATURALEZA JURÍDICA (Ver listado en instrucciones al reverso)					
Número	Descripción				
PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (TIN)		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PRINCIPAL	
OBSERVACIONES					

**C. IDENTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN CHILE**

NOMBRE					
INSCRIPCIÓN NOTARIAL(SÓLO PARA AGENCIA)		INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO (SÓLO PARA AGENCIA)		PUBLICACIÓN EN EL DIARIO OFICIAL (SÓLO PARA AGENCIA)	
N° ESCRITURA	FECHA	NOTARÍA	N° DE INSCRIPCIÓN	FECHA INSCRIPCIÓN	(CVE) CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA
					FECHA PUBLICACIÓN DIARIO OFICIAL
					DÍA MES AÑO

**D. DOMICILIO EN CHILE**

CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA	
ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO(1)	TELÉFONO(2)
SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA					
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO			Monto arriendo (Miles\$)
		Propio del Contribuyente o socio	Cedido al Contribuyente o socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	
CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA	
DOMICILIO POSTAL					
DOMICILIO URBANO PARA NOTIFICACIONES					
DIRECCIÓN EMAIL			COMUNA	CIUDAD	

**E. CAMBIO DE E - MAIL, DOMICILIO POSTAL O DOMICILIO URBANO VÁLIDO PARA NOTIFICACIONES**

EMAIL,CALLE O CASILLA	NÚMERO	OF/DPTO.	POBLACIÓN O CORREO POSTAL	COMUNA
-----------------------	--------	----------	---------------------------	--------

**F. CAMBIO / AMPLIACION DE GIRO (MARQUE SI ES A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MÁS GIROS, ADEMÁS SELECCIONE SI LA ACTIVIDAD ES P: PRINCIPAL OS: SECUNDARIA, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 3239.1)**

CÓDIGO ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
A E	P S
A E	P S
A E	P S

**G. SUCURSALES (MARQUE SI ES A: APERTURA, C: CIERRE. EN CASO DE MÁS SUCURSALES, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 3239.1) I**

A C	CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA
ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO(1)	TELÉFONO(2)
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA SU DOMICILIO			Monto arriendo (Miles\$)
		Propio del Contribuyente o socio	Cedido al Contribuyente o socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	
A C	CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA
ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO(1)	TELÉFONO(2)
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA SU DOMICILIO			Monto arriendo (Miles\$)
		Propio del Contribuyente o socio	Cedido al Contribuyente o socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	

**H. IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS,PROPIETARIOS, PARTICIPES, APORTANTES Y BENEFICIARIOS (MARQUE SI ES N: NUEVO, R: RETIRADO . EN CASO DE MÁS SOCIOS, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 3239.1)**

TIPO (Ver Instrucciones)	NOMBRE O DENOMINACIÓN LEGAL	NACIMIENTO/CONSTITUCIÓN		PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA	DIRECCIÓN PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA	RUT O N° IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (TIN)
		FECHA	PAÍS			
N						
R						
N						
R						
N						
R						

**I. REPRESENTANTE, ADMINISTRADOR O MANDATARIO**

N	R	TIPO (Ver Instrucciones)	CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	TIPO (Ver Instrucciones)	CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	TIPO (Ver Instrucciones)	CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FORMA ACTUACIÓN REPRESENTANTES		Cualquiera	En Conjunto	Mínimo 2	Otros	

USO S.I.I.	FECHA			
	ANEXO	SI	NO	
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO				

RUT y NOMBRE PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE	FECHA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS DE ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE .

FIRMA CONTRIBUYENTE O MANDATARIO O REPRESENTANTE O ADMINISTRADOR

ORIGINAL: ÁREA RIAC

(Llenar a máquina o con letra imprenta)

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

NOMBRE U OTROS DATOS DE IDENTIFICACIÓN	E-MAIL	SUCURSALES	SOCIOS, PROPIETARIOS, PARTICIPES.
IDENTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE	GIRO	DOMICILIO POSTAL	REPRESENTANTES, ADMINISTRADOR, MANDATARIO
DOMICILIO EN CHILE	ART. 14TER LIR	DOM. URBANO PARA NOTIF.	

**A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (PERSONA NATURAL)**

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRES	
TIPO VISA O PERMISO			FECHA FIN DE VIGENCIA VISA O CÉDULA DE EXTRANJERO		
INFORMACIÓN NACIMIENTO			INFORMACIÓN IDENTIFICACIÓN		
FECHA	PAÍS	CÉDULA IDENTIDAD O PASAPORTE		PAÍS	
PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (TIN)		OBSERVACIONES

**B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE (PERSONA JURÍDICA O ENTE CON O SIN PERSONALIDAD JURÍDICA)**

DENOMINACIÓN LEGAL					
NOMBRE COMERCIAL O DE FANTASÍA					
TIPO O NATURALEZA JURÍDICA (Ver listado en instrucciones al reverso)					
Número	Descripción				
PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (TIN)		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PRINCIPAL	
OBSERVACIONES					

**C. IDENTIFICACIÓN ESTABLECIMIENTO PERMANENTE EN CHILE**

NOMBRE					
INSCRIPCIÓN NOTARIAL(SÓLO PARA AGENCIA)		INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO (SÓLO PARA AGENCIA)		PUBLICACIÓN EN EL DIARIO OFICIAL (SÓLO PARA AGENCIA)	
N° ESCRITURA	FECHA	NOTARÍA	N° DE INSCRIPCIÓN	FECHA INSCRIPCIÓN	(CVE) CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA
					FECHA PUBLICACIÓN DIARIO OFICIAL
					DÍA MES AÑO

**D. DOMICILIO EN CHILE**

CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA	
ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO(1)	TELÉFONO(2)
SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA					
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO			Monto arriendo (Miles\$)
		Propio del Contribuyente o socio	Cedido al Contribuyente o socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	
CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA	
DOMICILIO POSTAL					
DOMICILIO URBANO PARA NOTIFICACIONES					
DIRECCIÓN EMAIL			COMUNA	CIUDAD	

**E. CAMBIO DE E - MAIL, DOMICILIO POSTAL O DOMICILIO URBANO VÁLIDO PARA NOTIFICACIONES**

EMAIL, CALLE O CASILLA	NÚMERO	OF/DPTO.	POBLACIÓN O CORREO POSTAL	COMUNA
------------------------	--------	----------	---------------------------	--------

**F. CAMBIO / AMPLIACION DE GIRO (MARQUE SI ES A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MÁS GIROS, ADEMÁS SELECCIONE SI LA ACTIVIDAD ES P: PRINCIPAL OS: SECUNDARIA, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 3239.1)**

CÓDIGO ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN
A E	P S
A E	P S
A E	P S

**G. SUCURSALES (MARQUE SI ES A: APERTURA, C: CIERRE. EN CASO DE MÁS SUCURSALES, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 3239.1) I**

A C	CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA
ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO(1)	TELÉFONO(2)
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA SU DOMICILIO			Monto arriendo (Miles\$)
		Propio del Contribuyente o socio	Cedido al Contribuyente o socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	
A C	CALLE	NÚMERO	OF / DPTO/ LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN/VILLA
ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO(1)	TELÉFONO(2)
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA SU DOMICILIO			Monto arriendo (Miles\$)
		Propio del Contribuyente o socio	Cedido al Contribuyente o socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	

**H. IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS, PROPIETARIOS, PARTICIPES, APORTANTES Y BENEFICIARIOS (MARQUE SI ES N: NUEVO, R: RETIRADO . EN CASO DE MÁS SOCIOS, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 3239.1)**

TIPO (Ver Instrucciones)	NOMBRE O DENOMINACIÓN LEGAL	NACIMIENTO/CONSTITUCIÓN		PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA	DIRECCIÓN PAÍS RESIDENCIA TRIBUTARIA	RUT O N° IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (TIN)
		FECHA	PAÍS			
N						
R						
N						
R						
N						
R						

**I. REPRESENTANTE, ADMINISTRADOR O MANDATARIO**

N R	TIPO (Ver Instrucciones)	CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N R	TIPO (Ver Instrucciones)	CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N R	TIPO (Ver Instrucciones)	CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
FORMA ACTUACIÓN REPRESENTANTES					
		Cualquiera	En Conjunto	Mínimo 2	Otros

USO S.I.I.	FECHA			
	ANEXO	SI	NO	
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO				

RUT y NOMBRE PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE	FECHA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS DE ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE .

FIRMA CONTRIBUYENTE O MANDATARIO O REPRESENTANTE O ADMINISTRADOR

COPIA: CONTRIBUYENTE

**1.USO DEL FORMULARIO**

Este formulario debe ser usado por todas las personas sin domicilio ni residencia en Chile y otros entes con o sin personalidad jurídica constituidos u organizados en el extranjero, que efectúen algún cambio a lo informado, tal como identificación, actividad, domicilio, sucursales, etc.

**2.QUIÉN DEBE FIRMARLO**

La declaración debe ser firmada por el contribuyente, o mandatario o administrador o representante residente en Chile, con poder suficiente, según corresponda. Dicho poder conferido en el extranjero debe ser visado por el Cónsul de Chile en el país de origen (o quien represente los intereses de Chile en dicho país) y legalizado ante el Ministerio de Relaciones Exteriores de Chile.

**3.DÓNDE PRESENTARLO**

En la Unidad del Servicio que tenga jurisdicción sobre el domicilio del contribuyente cuando este tenga residencia en Chile, y cuando no tenga residencia, en la Unidad que tenga jurisdicción el domicilio de la persona natural con residencia y domicilio en Chile, que tiene poder suficiente para efectuar gestiones y declaraciones que sean necesarias ante el Servicio de Impuestos Internos; y en el caso de los contribuyentes que posean establecimientos permanentes, corresponderá a la jurisdicción del domicilio de la casa matriz.

**4.DESCRIPCIÓN DEL FORMULARIO Y SU LLENADO**

Todos los contribuyentes deben señalar el tipo de modificación, su identificación, la fecha en que ocurrió la modificación (parte inferior del formulario), RUT y nombre de la persona que concurre a efectuar el trámite, en caso que fuese distinto al contribuyente o representante o administrador o mandatario. El resto del formulario sólo debe ser llenado en los casilleros relacionados con la modificación por la que se da aviso.

**Tipo de Modificación:** Se debe indicar con una "X" la modificación por la que se da aviso.

En el caso de Personas Jurídicas u otros entes con o sin personalidad jurídica que den aviso de cambio de nombre, deben indicar en el formulario 4415.1, el número de cédulas RUT solicitadas con los nuevos datos de información.

**Sección A. Identificación del contribuyente Persona Natural:** La persona natural que modifique datos deberá completar siempre esta sección con los datos de nombres y apellidos, según corresponda. Si la modificación corresponde a alguno de los datos contenidos en esta sección deberá marcar como tipo de modificación "Nombre u otros datos de identificación" y consignar el dato actualizado en la sección A. Si modifica la información del país de residencia y/o TIN, debe indicar en el campo "Observaciones", qué país y TIN declarado con anterioridad está modificando. Deberá acompañar los documentos en los que conste la modificación informada.

**Sección B. Identificación Persona Jurídica u otro ente con o sin personalidad jurídica:** La persona o entidad que modifique datos deberá completar siempre en esta sección el campo denominación legal. Si la modificación corresponde a alguno de los datos contenidos en esta sección deberá marcar como tipo de modificación "Nombre u otros datos de identificación" y consignar el dato actualizado en la sección B. Si modifica la información del país de residencia y/o TIN, debe indicar en el campo "Observaciones", qué país y TIN declarado con anterioridad está modificando. Si se modifica el tipo o naturaleza jurídica de la persona o ente, indicar el que corresponda de acuerdo al siguiente listado:

- 1.Persona Jurídica que califique como Sociedad de cualquier tipo o clase (sociedad civil, sociedad colectiva, sociedad comanditaria, sociedad de responsabilidad limitada, sociedad anónima, o cualquier otra denominación análoga tal como limited liability company, unlimited company, company limited by shares, corporation, etc.)
- 2.Partnership, sin personalidad jurídica
- 3.Entidades sin fines de lucro (como por ejemplo, entidades análogas a las corporaciones o fundaciones constituidas conforme la legislación chilena)
- 4.Trust
- 5.Fondo de pensiones
- 6.Fondo mutuo u otro vehículo de inversión colectiva distinto de un fondo de pensiones
- 7.Comunidad (hereditaria o de otro tipo)
- 8.Gobierno extranjero o entidad gubernamental
- 9.Organización internacional
- 10.Otra persona, entidad, patrimonio, agrupación o asociación, con o sin personalidad jurídica, no incluida en los números anteriores.

Deberá acompañar los documentos en los que conste la modificación informada.

**Sección C. Identificación establecimiento permanente en Chile:** Si se trata de un cambio de la información asociada al establecimiento permanente, se debe completar esta sección. Deberá acompañar los documentos en los que conste la modificación informada.

**Sección D. Cambio de domicilio en Chile:** Si se trata de un cambio de domicilio, se debe informar dicha situación en esta sección. Deberá acompañar los documentos que acrediten lo informado.

**Sección E. Cambio de e-mail, domicilio postal o domicilio urbano válido para notificaciones:** En esta sección se deben consignar el dato que se modifica actualizado.

**Sección F. Cambio/Ampliación de Giro:** Se debe colocar la(s) nueva(s) actividad(es), marcando con una "X" en la columna "A" (agrega). Si se trata de un cambio de giro, se deben mencionar cual se elimina y marcarla con una "X" en la columna "E" (elimina).

Además se debe seleccionar si la actividad que se agrega es principal (P) o secundaria (S). En el caso de que sea una persona natural la que realice la ampliación/cambio de giro de actividades de segunda categoría a actividades de primera categoría, y que cumplan con los requisitos correspondientes y opten por el régimen de contabilidad simplificada para determinar el Impuesto a la Renta, establecido en el art. 14 ter de la LIR, deben marcar el recuadro "ART. 14 TER LIR". Este aviso podrá realizarse en cualquier momento del año en que realice la ampliación de giro.

**Sección G. Sucursales:** Cuando ocurra una apertura o cierre de sucursal debe consignar la dirección de la sucursal que se abre y/o cierra en el bloque correspondiente a apertura o cierre. Para las sucursales que se abren, se deben traer los documentos que certifiquen la propiedad, situación de arriendo o autorización de uso (según corresponda), de igual forma que para acreditar domicilio.

**Sección H. Identificación de socios, propietarios, partícipes, aportantes y beneficiarios:** Cuando ocurra un cambio en estos, ya sea por ingreso o retiro, marcando con una "x" según corresponda:

- N': si se trata de un nuevo integrante.
- R': si se trata de un integrante que se retira.

Completando la información correspondiente en esta sección. Para el tipo, cuando corresponda informar de ello, considera lo siguiente:

- 1.Accionistas
- 2.Socios de la sociedad
- 3.Miembros o socios de la "partnership"
- 4.Fundadores, miembros del consejo y beneficiarios de la fundación o entidad sin fines de lucro
- 5.Constituyente(s), trustee(s) y beneficiario(s) de un trust
- 6.Comuneros de la comunidad
- 7.Beneficiarios de los bienes mantenidos a título fiduciario
- 8.Partícipes o beneficiarios (si difieren de los partícipes) de fondos de pensiones
- 9.Partícipes y beneficiarios (si difieren de los partícipes) de fondos mutuos, fondos de inversión u otros vehículos de inversión colectiva
- 10.Propietarios y beneficiarios de personas, entes, patrimonios, agrupaciones o asociaciones, con o sin personalidad jurídica no incluida en los números anteriores.

Si se trata de un integrante nuevo se deben informar todos los otros datos solicitados en esta sección.

Deberá acompañar los documentos en los que conste la modificación informada.

**Sección I. Representante, administrador o mandatario:** Indicar los cambios sobre los representantes, administrador o mandatario, según corresponda, señalando con una "X" si se trata de uno nuevo "N" o uno retirado "R"; indicando el RUT y nombre sobre los que hay cambios.

Para el tipo considerar:

- 1.Representante,
- 2.Administrador
- 3.Mandatario.

En caso de ser más de un representante, debe informar la forma de actuación ante el SII.

Deberá acompañar los documentos en los que conste la modificación informada.

ORIGINAL: ÁREA RIAC

**OBSERVACIONES**