Servicio de Impuestos Internos
www.sii.cl

# Declaración Jurada Anual sobre Nómina Actualizada de Socios y Comuneros y Porcentaje de Participación en el Capital y Utilidades de la Sociedad o Comunidad

AÑO TRIBUTARIO 200__

(Instrucciones al reverso)

| FORMA DE DETERMINAR LA RENTA | | |
|---|---|---|
| SIN CONTABILIDAD | 1 | |
| CONTABILIDAD COMPLETA | 2 | |
| CONTABILIDAD SIMPLIFICADA | 3 | |
| RENTA PRESUNTA | 4 | |

**F 1824**

FOLIO

**Sección A: IDENTIFICACION DEL DECLARANTE** (Sociedad de Personas, Sociedad de Hecho, S.C.P.A., Comunidad o Sociedad de Profesionales, con Contabilidad Completa o Simplificada o Renta Presunta)

| ROL UNICO TRIBUTARIO | RAZON SOCIAL | CONTRIBUYENTE DE | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 1ª CATEG. | | 2ª CATEG. | |

| DOMICILIO POSTAL | COMUNA |
|---|---|
| | |

| CORREO ELECTRONICO | FAX | TELEFONO |
|---|---|---|
| | | |

| TIPO DE DECLARACION | | |
|---|---|---|
| ORIGINAL | RECTIFICATORIA | |
| (MARQUE CON UNA X) | RUT ANTERIOR | |
| | FOLIO ANTERIOR | |

**Sección B: DATOS DE LOS INFORMADOS** (Identificación de los Socios y Comuneros y su participación en la Sociedad o Comunidad)

| Nº | RUT DEL SOCIO O COMUNERO | TIPO DE CONT. | PORCENTAJE DE PARTICIPACION EN | | ESCRITURA O CONTRATO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | CAPITAL | UTILIDADES | FECHA | Nº DE REPERTORIO | NOTARIA |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LA EXPRESION FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE

| TOTAL DE CASOS INFORMADOS |
|---|
| |

| Nº DE HOJAS DE LA DECLARACION | |
|---|---|
| HOJA Nº | TOTAL DE HOJAS |
| | |

| RUT REPRESENTANTE LEGAL |
|---|
| |

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

EVITESE PROBLEMAS, PRESENTE SUS DECLARACIONES VIA INTERNET

| USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS | |
|---|---|
| RECEPCION (FECHA Y TIMBRE) | FIRMA DEL FUNCIONARIO |