

SUPLEMENTO TRIBUTARIO

Razón Social Soc. Administradora:
 RUT N°:
 Dirección:
 Giro o Actividad:

Razón Social empresa, sociedad o institución
RUT. N°.....
Dirección.....
Giro o Actividad.....

CERTIFICADO N°
Ciudad y fecha.....

CERTIFICADO N°
Ciudad y fecha

La Sociedad Administradora certifica que al Sr. (a)....., R.U.T. Nº.....inversionista del Fondo..... durante el año comercial 2005 se le han distribuido los beneficios que se indican más adelante, los cuales presentan la siguiente situación tributaria:

Trasladar a Línea 7 (Código 155) Form. N° 22	Trasladar a Línea 8 (Código 152) Form. N° 22	No se declaran en ninguna Línea del Form. N° 22	Trasladar a Línea 10 (Código 159) Form. N° 22	Trasladar a Línea 7 (Código 605) Y 31 Form. N° 22	Trasladar a Líneas 8 (Código 606) y 31 Form. N° 22	Trasladar a Línea 23 Form. N° 22
--	--	---	---	---	--	----------------------------------

Trasladar a Línea 7 (Código 155) Form. N° 22	Trasladar a Línea 49 (Código 54) Form. N° 22
---	---