



Departamento
de Rentas

Nº FOLIO

R.U.T. N.º

ROL N.º

(CASA MATRIZ)

FORMULARIO PARA DECLARAR SUCURSALES, OFICINAS, ESTABLECIMIENTOS, LOCALES U OTRAS UNIDADES DE
GESTION EMPRESARIAL
PATENTES MUNICIPALES AÑO __2023__

LUGAR DE PRESENTACION:

rentas@loespejo.cl y rsalgado@loespejo.cl

DEPARTAMENTO DE RENTAS, AVDA. CENTRAL C.R.S.H.8321, DE 09:00 A 13:30 HORAS

SECCION "A"		INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	
RAZON SOCIAL			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		RUT DEL REPRESENTANTE LEGAL	
DIRECCION CASA MATRIZ:			
GIRO:		NÚMERO DE TRABAJADORES CAZA MATRIZ:	
TELEFONO:		E-MAIL:	

SECCION "B"		DETALLE DE SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES EN LA COMUNA	
Nº DE PATENTE	DIRECCIÓN	PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES	
SUMA TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCION "B"			

SECCION "C"		DETALLE DE LA CASA MATRIZ Y/O SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES EN OTRAS COMUNAS	
Nº DE PATENTE	DIRECCIÓN	COMUNA	PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES
SUMA TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCION "C"			

USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO		
Nº DE TRABAJADORES		
COMUNA	OTRAS COMUNAS	TOTAL PAIS
NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO REVISOR		

DECLARO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: -----
RUT REPRESENTANTE LEGAL: -----
----- FIRMA

FECHA DECLARACION, TIMBRE Y FIRMA DE RECEPCION
NOMBRE FUNCIONARIO RECEPTOR