FORMULARIO SOLICITUD REBAJA DE INVERSIONES

Sr. Jefe Departamento de Rentas y Patentes
Ilustre Municipalidad de Osorno
Presente

Para efectos de la determinación de capital propio tributario afectos a pago de impuestos por concepto de Patente Municipal, solicito a la Ilustre Municipalidad de Osorno qué, de acuerdo a las disposiciones del Artículo N°24 de la Ley N°3063 de Rentas Municipales, extienda Certificado que acredite inversiones vigentes.

1. EMPRESA RECEPTORA

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	ROL UNICO TRIBUTARIO
DIRECCION COMERCIAL (CALLE, NÚMERO, COMUNA)	ROL PATENTE
CORREO ELECTRÓNICO (UTILIZAR LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE)	TELEFONO

2. EMPRESA INVERSORA

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	ROL UNICO TRIBUTARIO
DIRECCION COMERCIAL (CALLE, NÚMERO, COMUNA)	ROL PATENTE
CORREO ELECTRÓNICO (UTILIZAR LETRA IMPRENTA CLARA Y LEGIBLE)	TELEFONO

3. MONTO DE LA INVERSION

$

4. ANTECEDENTES QUE DEBE ADJUNTAR A LA SIGUIENTE SOLICITUD

- BALANCE AL 31/12/2021 CORRESPONDIENTE A LA EMPRESA RECEPTORA
- BALANCE AL 31/12/2021 CORRESPONDIENTE A LA EMPRESA INVERSORA
- CERTIFICADO EMITIDO POR LA EMPRESA RECEPTORA, ACREDITANDO INVERSIÓN

5. SOBRE LA INFORMACIÓN Y DATOS DE CONTACTO

- EL CORREO ELECTRÓNICO SE CONSIDERA UNA VÍA FORMAL, POR LO QUE ES IMPRESCINDIBLE ESTAR ATENTO A ESTE MEDIO DE COMUNICACIÓN
- EL NÚMERO DE TELEFONO SERÁ UTILIZADO PARA INFORMAR ACTOS O HECHOS MENOS RELEVANTES, O CONSULTAR INFORMACIÓN NECESARIA
- AMBOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN SERÁN DE USO EXCLUSIVO ENTRE LA MUNICIPALIDAD Y EL CONTRIBUYENTE, NO PUDIENDO UTILIZARSE CON OTROS FINES, NI MENOS SU DIFUSIÓN MASIVA, SIENDO RESPONSABILIDAD DEL CONTRIBUYENTE MANTENER ESTA INFORMACIÓN ACTUALIZADA

(DECLARO QUE LOS DATOS INFORMADOS Y ANTECEDENTES ADJUNTOS SON FIEL EXPRESION DE LA VERDAD)

NOMBRE, FIRMA, R.U.T. DEL REPRESENTANTE LEGAL O SOLICITANTE

6. USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD

FECHA RECEPCION

FIRMA Y TIMBRE
FUNCIONARIO RECEPTOR