

|                      |
|----------------------|
| ROL ÚNICO TRIBUTARIO |
|----------------------|

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

|              |                                     |
|--------------|-------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL | NUMERO DE CÉDULAS<br>RUT (3.6.9...) |
| DOMICILIO    | E-MAIL                              |
| GIRO         | ART. 14 TER LIR                     |

|                                                |                           |
|------------------------------------------------|---------------------------|
| SUCURSALES                                     | REPRESENTANTES            |
| DOMICILIO POSTAL<br>DOM. URBANO<br>PARA NOTIF. | AUMENTO DE<br>CAPITAL     |
| SOCIOS                                         | DISMINUCIÓN DE<br>CAPITAL |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| FUSIÓN SOCIEDAD                       |  |
| ABSORCIÓN<br>DE SOCIEDADES            |  |
| APORTE ACTIVO Y<br>PASIVO A OTRA SOC. |  |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| TRANSFORMACIÓN<br>DE SOCIEDAD      |  |
| DIVISIÓN DE<br>SOCIEDADES          |  |
| CONVERSIÓN PER-<br>SONA EN SOCIED. |  |

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

|                                        |                  |         |
|----------------------------------------|------------------|---------|
| RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|----------------------------------------|------------------|---------|

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O DOMICILIO

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| NUEVA RAZÓN SOCIAL |  |  |
|--------------------|--|--|

|        |        |                  |        |                   |
|--------|--------|------------------|--------|-------------------|
| CALLE  | NÚMERO | DEPTO./OF. LOCAL | BLOCK  | POBLACIÓN / VILLA |
| COMUNA |        | CIUDAD           | REGIÓN | TELÉFONO          |
|        |        |                  |        | FAX               |

SOLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

| ROL AVALUO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO |                                       |                                          | Monto arriendo mes (miles \$) |
|----------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
|                      |                 | Cedido a con-<br>tribuyente o socio  | Propio del con-<br>tribuyente o socio | Arrendado por con-<br>tribuyente o socio |                               |

CAMBIO / AMPLIACIÓN DE GIRO (MARQUE A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MÁS GIROS, ADJUNTE FORMULARIO 4416, ADEMÁS SELECCIONE SI LA ACTIVIDAD ES P: PRINCIPAL O S: SECUNDARIA)

| CÓDIGO ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN DEL GIRO, ACTIVIDAD O PROFESIÓN |
|------------------|---------------------------------------------|
| A E              |                                             |
| A E              |                                             |
| A E              |                                             |

SUCURSALES (USE EL BLOQUE CORRESPONDIENTE SI ES APERTURA O CIERRE. EN CASO DE MÁS SUCURSALES, ADJUNTE F-4416)

| APERTURA | CALLE  | NÚMERO | OF. DEPTO./LOCAL | BLOCK  | POBLACIÓN / VILLA |
|----------|--------|--------|------------------|--------|-------------------|
|          | COMUNA |        | CIUDAD           | REGIÓN | TELÉFONO          |
|          |        |        |                  |        | FAX               |

| ROL AVALUO PROPIEDAD | RUT PROPIETARIO | EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA LA SUCURSAL   |                                     |                                          | Monto arriendo mes (miles \$) |
|----------------------|-----------------|---------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
|                      |                 | Propio del con-<br>tribuyente o socio | Cedido a con-<br>tribuyente o socio | Arrendado por con-<br>tribuyente o socio |                               |

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

|                         |        |            |                           |        |
|-------------------------|--------|------------|---------------------------|--------|
| E-MAIL, CALLE O CASILLA | NÚMERO | OF. DEPTO. | POBLACIÓN O CORREO POSTAL | COMUNA |
|-------------------------|--------|------------|---------------------------|--------|

CAMBIOS DEL CAPITAL DECLARADO

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| NUEVO CAPITAL DECLARADO ENTERADO    | miles \$ |
| NUEVO CAPITAL DECLARADO POR ENTERAR |          |
| NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO       |          |

|                  |  |
|------------------|--|
| No de repertorio |  |
| Notaría          |  |
| Fecha            |  |

Para detallar cambios en la estructura de los socios o de su porcentaje de participación en el capital y/o las utilidades, utilice el Formulario anexo 4416.

REPRESENTANTES (MARQUE SI ES N: NUEVO, R: RETIRADO. EN CASO DE MÁS, ADJUNTE F - 4416)

| RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |
|----------------------------------|------------------|------------------|---------|
|                                  |                  |                  |         |

SOCIEDADES QUE SE FUSIONAN, QUE SON ABSORBIDAS, QUE APORTAN SU ACTIVO Y PASIVO, QUE SE DIVIDEN O PERSONA QUE SE CONVIERTE EN SOCIEDAD

|     |                       |
|-----|-----------------------|
| RUT | RAZÓN SOCIAL O NOMBRE |
|     |                       |

SOCIEDAD QUE SE CREA O NACE, QUE ABSORBE A OTRA SOCIEDAD O QUE RECIBE APORTO DE ACTIVO Y PASIVO DE OTRA SOCIEDAD

|     |              |
|-----|--------------|
| RUT | RAZÓN SOCIAL |
|     |              |

USO S II

|                            |                                  |                                                                         |    |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----|
| FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO | FECHA                            |                                                                         |    |
|                            | ANEXO                            | S                                                                       | NO |
|                            | ACTUACIÓN                        | <input type="checkbox"/> CUALQUIER <input type="checkbox"/> EN CONJUNTO |    |
|                            | <input type="checkbox"/> ÚNICO 2 | <input type="checkbox"/> OTROS                                          |    |

RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE

FECHA MODIFICACIÓN

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

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE