

**Formulario de Modificación y Actualización de la Información**

(LLENAR A MÁQUINA CON LETRA IMPRENTA) - USE CALCO

COPIA: CONTRIBUYENTE ▼

TIPO DE MODIFICACIÓN (MARQUE CON UNA "X")

RAZÓN SOCIAL	NÚMERO DE CÉDULAS RUT (3,6,9,...)	SUCURSALES	REPRESENTANTES	FUSIÓN SOCIEDAD	TRANSFORMACIÓN DE SOCIEDAD
DOMICILIO	E-MAIL	DOMICILIO POSTAL DOM. URBANO PARA NOTIF.	AUMENTO DE CAPITAL	ABSORCIÓN DE SOCIEDADES	DIVISIÓN DE SOCIEDADES
GIRO	ART. 14 TER LIR	SOCIOS	X DISMINUCIÓN DE CAPITAL	APORTE ACTIVO Y PASIVO A OTRA SOC.	CONVERSIÓN PERSONA EN SOCIED.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO <b>INVERSIONES SANTA MARGARITA SpA</b>	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
--	------------------	---------

CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O DOMICILIO

NUEVA RAZÓN SOCIAL				
CALLE	NÚMERO	DEPTO./OF./LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
COMUNA	CIUDAD	REGION	TELÉFONO	FAX
<b>SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA</b>				
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO		Monto arriendo mes (miles \$)
		Cedido a contribuyente o socio	Propio del contribuyente o socio	Arrendado por contribuyente 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	REGION	TELÉFONO	FAX	
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUÉ CALIDAD SE OCUPA LA SUCURSAL		Monto arriendo mes (miles \$)	
		Propio del contribuyente o socio	Cedido a contribuyente o socio	Arrendado por contribuyente o socio	
CIERRE	CALLE	NÚMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
COMUNA	CIUDAD	REGION	TELÉFONO	FAX	

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	miles \$	No de repertorio	25.790-2019	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.
NUEVO CAPITAL DECLARADO ENTERADO		Notaria	CLAUDIA GÓMEZ LUCARES	
NUEVO CAPITAL DECLARADO POR ENTERAR		Fecha	20/12/2019	
NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO				

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
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 APORTE DE ACTIVO Y PASIVO DE OTRA SOCIEDAD

RUT	RAZÓN SOCIAL
-----	--------------

USO S.I.I.

FECHA ANEXO Nº 712	ACTUACIÓN	RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE 11.660.317-9
	<input type="checkbox"/> CUALQUIER <input type="checkbox"/> EN CONJUNTO	
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	<input type="checkbox"/> MÍNIMO 2 <input type="checkbox"/> OTROS	DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS DE ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

FECHA MODIFICACIÓN 20 12 2019
----------------------------------

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

*Roberto Montaño*

**ANEXO A FORMULARIOS DE:**

- Inscripción al Rol Único Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades
- Modificación y Actualización de la Información (Complete e Imprima)

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

76082679-0

**A. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE**

RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
11660317-1	MONTENEGRO	GONZALEZ	Roberto FERNANDEZ

**B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
INVERSIONES SANTA MARÍA NTA S.A		
NOMBRE FANTASIA (Sólo persona jurídica)		

**C. CAMBIO / AMPLIACIÓN DE GIRO (MARQUE SI ES A: APERTURA, E: ELIMINA. EN CASO DE MAS GIROS ADJUNTE OTRO F 4416)**

CÓDIGO ACTIVIDAD		DESCRIPCIÓN			
A	E				
A	E				
A	E				

**D. SUCURSALES(MARQUE SI ES A: APERTURA, C: CIERRE. EN CASO DE MAS SUCURSALES ADJUNTE OTRO F 4416)**

A	C	CALLE	NÚMERO	OF./DEPTO/LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
		ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO FIJO

**SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA**

ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO			MONTO ARRIENDO M\$
		<input type="checkbox"/>	1 Propietario	3 Usufructuado	5 Arrendado Simple
			2 Arrendado notarial	4 Cedido	

A	C	CALLE	NÚMERO	OF./DEPTO/LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
		ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO FIJO

**SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA**

ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO			MONTO ARRIENDO M\$
		<input type="checkbox"/>	1 Propietario	3 Usufructuado	5 Arrendado Simple
			2 Arrendado notarial	4 Cedido	

A	C	CALLE	NÚMERO	OF./DEPTO/LOCAL	BLOCK	POBLACIÓN / VILLA
		ROL AVALÚO PROPIEDAD	COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO FIJO

ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO			MONTO ARRIENDO M\$
		<input type="checkbox"/>	1 Propietario	3 Usufructuado	5 Arrendado Simple
			2 Arrendado notarial	4 Cedido	

**E. IDENTIFICACION DE SOCIOS (MARQUE EN TIPO SEGÚN N: NUEVO SOCIO, R: SOCIO RETIRADO,C: CAMBIO EN PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN)**

RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT / C.I.	TIPO	APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS			PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%)
					ENTERADO (miles de \$)	POR ENTERAR (miles de \$)	FECHA A ENTERAR	
CABO OSMEÑA ENRIQUE		6245248K	N	R C				
CABO OSMEÑA MARGARITA		6245249-0	N	R X 1153				0,09
			N	R C				
			N	R C				
			N	R C				
			N	R C				
			N	R C				
			N	R C				
			N	R C				

**F. REPRESENTANTES (MARQUE SEGÚN N: NUEVO, R: RETIRADO)**

N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
		RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
N	R	RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

USO EXCLUSIVO SII	FECHA
TECNICO FISCALIZADOR N° 712	7 / 1 / 2020
ANEXO	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

*Roberto Montenegro*

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO