

COPIA: CONTRIBUYENTE ☒

ROL ÚNICO TRIBUTARIO
76.234.502-1

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	DISMINUCIÓN DE CAPITAL	APORTE ACTIVO Y PASIVO A OTRA SOC.	CONVERSIÓN PERSONA EN SOCIED.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO AGRÍCOLA CABO OSMER SpA	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	
SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA					
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	REGIÓN	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	REGIÓN	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

NUEVO CAPITAL DECLARADO ENTERADO	miles \$	No de repertorio	667-2019	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 POR ENTERAR		Notaria	MARCELA MEDINA RICCI	
NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO		Fecha	26/06/2019	

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

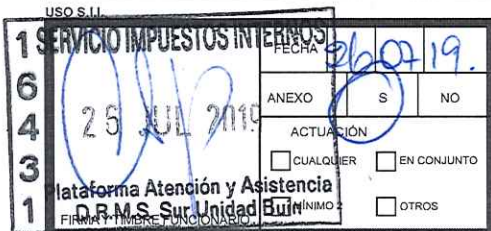
RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

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 APOORTE DE ACTIVO Y PASIVO DE OTRA SOCIEDAD

RUT	RAZÓN SOCIAL



RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE	
18.169.640-0	
FECHA MODIFICACIÓN	26 06 2019

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

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

- Inscripción al Rol Unico Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades
- Modificación y Actualización de la Información

ORIGINAL: SII

ROL UNICO TRIBUTARIO

76.234.502-1

(LLENAR A MAQUINA O CON LETRA IMPRENTA) -USAR CALCO-

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO AGRÍCOLA CABO OSMER SpA	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
--	------------------	---------

CAMBIO / AMPLIACION DE GIRO (MARQUE SI ES A: AGREGA, E: ELIMINA. EN CASO DE MAS GIROS, ADJUNTE OTRO FORMULARIO 4416)

CODIGO ACTIVIDAD			DESCRIPCION
A	E		
A	E		
A	E		

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

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
		COMUNA	CIUDAD	TELEFONO	FAX	
ROL AVALUO PROPIEDAD		RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO			
			PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO	

A	C	CALLE	NUMERO	OF/DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
COMUNA			CIUDAD		TELEFONO	FAX
ROL AVALUO PROPIEDAD		RUT PROPIETARIO		EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO		
				PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO.	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO.	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO.

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA	
COMUNA			CIUDAD		TELEFONO	FAX	
ROL AVALUO PROPIEDAD		RUT PROPIETARIO		EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO			
				PROPIO DEL CONTRIBUYENTE O SOCIO	ARRENDADO POR CONTRIBUYENTE O POR SOCIO	CEDIDO A CONTRIBUYENTE O SOCIO	

NOMINA DE SOCIOS (MARQUE EN TIPO SEGUN N: SOCIO NUEVO, R: SOCIO RETIRADO, C: CAMBIO EN PORCENTAJES DE PARTICIPACION)

[illegible]

REPRESENTANTES (MARQUE SEGUN N: NUEVO, R: RETIRADO)

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

SERVICIO IMPUESTOS INTERIORS		COD. UNIDAD SII	
26 JUL 2019		169	
Plataforma Atención y Asistencia		FECHA	
FIRMA S. S. Unidad		20	07 19

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON EXPRESION FIEL DE LA VERDAD, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S)