



F4415

INSCRIPCIÓN AL ROL ÚNICO TRIBUTARIO Y/O DECLARACIÓN JURADA DE INICIO DE ACTIVIDADES

(Llenar a máquina o con letra imprenta)

TIPO DE SOLICITUD (MARQUE CON UNA X)	
SOLICITUD DE RUT	☒
INICIO DE ACTIVIDADES	☒
SOLICITUD DUPLICADOS RUT	☐
ART. 14 TER LIR ☐ ART. 14 QUATER LIR ☐	

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	DIA	MES	AÑO
	22	12	14
NÚMERO DE Duplicados RUT			
Reten en la Unidad ☐ Envío por correo al domicilio ☐			

COPIA: CONTRIBUYENTE

ROL ÚNICO TRIBUTARIO
70121.415

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	
RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
INVERSIONES LOS	CIPRESES S.A.
NOMBRE FANTASIA (SOLO PERSONA JURÍDICA)	

SÓLO PARA PERSONA JURÍDICA		SÓLO PARA PERSONA NATURAL EXTRANJERA	
Nº ESCRITURA / DECRETO	FECHA	NOTARIA / MINISTERIO	CÉDULA IDENTIDAD
26.106/2014	22/12/14	MYRIAM AMIGO	
PASAPORTE	PAÍS DE ORIGEN	FECHA DE NACIMIENTO	

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE COMERCIO	
Nº DE INSCRIPCIÓN	FECHA
60561	24/12/2014

SÓLO PARA Sociedad Anónima, EIRL y LTDA.	
FECHA DE PUBLICACIÓN DIARIO OFICIAL	Nº DE PAGINA / CÓDIGO VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA (ver) DIARIO OFICIAL
31/12/2014	41.045 / 859042

DOMICILIO O CASA MATRIZ	
CALLE	NÚMERO
CERRO EL PLOMO	5630
COMUNA	CIUDAD
STGO.	R.M.
TELEFONO	FAX
22454173	

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA	
ROL VALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO
835-25	97.006.000-6
EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO	
Propietario	Cedido a Contribuyente o Socio
Arrendado por Contribuyente o Socio	
Monto arriendo mes (miles \$)	

DOMICILIO POSTAL	
ROL VALUO PROPIEDAD	CALLE O CASILLA
	NÚMERO
COMUNA	CIUDAD
	POBLACIÓN VILLA O CORREO POSTAL

DIRECCIÓN E-MAIL	

DESCRIPCIÓN	
INVERSIONES	
CÓDIGO(S) DE ACTIVIDADES	659920
P	S

SUCURSAL (en caso de más sucursales, adjunte formulario 4415)	
CALLE	NÚMERO
COMUNA	CIUDAD
TELEFONO	FAX
ROL VALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO
EN QUE CALIDAD SE OCUPA LA SUCURSAL	
Propietario	Cedido a Contribuyente o Socio
Arrendado por Contribuyente o Socio	
Monto arriendo mes (miles \$)	

IDENTIFICACIÓN DE SOCIOS Y DECLARACIÓN DE CAPITAL	
CAPITAL POCIAL DECLARADO POR EL CONTRIBUYENTE (miles \$)	ENTERADO
	1.000
POR ENTERAR	TOTAL
	1.000
FECHA PREVISTA ENTERAR	

RAZÓN SOCIAL / AP. MATERNO		NOMBRES		RUT O CÉDULA NACIONAL DE IDENTIDAD		PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (%)	
						CAPITAL	
						UTILIDADES	

CERDA		CELIS		15.383.579-9		50	
CERDA		VALDIVIA		6.979.017-8		50	

REPRESENTANTES (en caso de más de dos, adjunte formulario 4415)	
RUT / CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO
15.383.579-9	CERDA
RUT / CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO MATERNO
6.979.017-8	VALDIVIA

PERSONA QUE EFECTUA EL TRÁMITE	
RUT / CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO
RUT / CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO MATERNO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	

FECHA	
04/01/15	
CAT. TRIBUTARIA	1 2
IVA	Afecta No Afecta
ANEXO	SI NO
ACTUACIÓN REPRESENTANTES	EN CONJUNTO
MINIO 2	OTROS

DATO OBLIGATORIO	
DECLARO SI ENTREGA DOCUMENTOS QUE RESPONDAN EL USO DE CRÉDITO FISCAL, NR	
SI	NO

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO	

REGIONAL METROPOLITANA DE SANTIAGO	
USO S.M.	

RUT / CÉD. NACIONAL DE IDENTIDAD	
2301/2012	

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	