

CERTIFICADO DE MODIFICACIÓN DE SOCIOS, REPRESENTANTES LEGALES Y CAPITAL

Mediante el presente, el Servicio de Impuestos Internos certifica que se ha efectuado satisfactoriamente la Modificación de Socio y/o Representante Legal y/o Capital:

Identificación del contribuyente

RUT	Nombre o Razón Social
77035848-5	LLANES SPA

Información de la Escritura

Número Escritura	Fecha Escritura
1190	07/11/2019
Notaría	
MARCELA MEDINA	

Fecha de Aviso	Fecha de Confirmación	Fecha de Emisión Certificado
	13/12/2019	13/12/2019

Capital

Capital Enterado (M\$)	Capital por Enterar (M\$)	Total Capital (M\$)
1643116	0	1643116

Socios

		Aporte de Capitales (M\$)			Porcentaje de Participación		
RUT	Razón Social o Nombre	Enterado (M\$)	Enterar (M\$)	Fecha por Enterar	% Capital	% Utilidad	Fecha de Incorporación
6245249-8	MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER	596378	0		36.295550 65%	36.62%	26/04/2019
16608889-5	ANAHIT MINASSIAN CABO	523369	0		31.852224 68%	31.69%	26/04/2019
17702204-7	JOAQUIN ULPIANO MINASSIAN CABO	523369	0		31.852224 68%	31.69%	26/04/2019

Representantes Legales

RUT	Razón Social o Nombre	Fecha Inicio Representación
6245249-8	MARGARITA VIRGINIA CABO OSMER	26/04/2019
16608889-5	ANAHIT MINASSIAN CABO	26/04/2019
17702204-7	JOAQUIN ULPIANO MINASSIAN CABO	26/04/2019

Forma de Actuación de la Representación Legal

Otra	
Descripción de Otra	EL RUT 6.245.249-8 ACTUA DE FORMA INDIVIDUAL Y LOS RUT 16.608.889-5 Y 17.702.204-7 DEBEN ACTUAR DE FORMA CONJUNTA.

Formulario de Modificación y Actualización de la Información

(LLENAR A MÁQUINA CON LETRA IMPRENTA) - USE CALCO

COPIA: CONTRIBUYENTE

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

77.035.848-5

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 PER- SONA EN SOCIED.

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL ACTUAL O APELLIDO PATERNO LLANES 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	Cedido a contribuyente o socio	Propio del contribuyente o socio	Arrendado por contribuyente o socio
					Monto arriendo mes (miles \$)

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	1.643.116	No de repertorio 1.190-2019	Notaria MARCELA MEDINA RICCI	Fecha 07/11/2019	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					
NUEVO CAPITAL TOTAL DECLARADO	1.643.116				

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

USO S.I.I.

FECHA 12/12/19	
ANEXO	S / NO
ACTUACIÓN	
<input type="checkbox"/> CUALQUIER	<input type="checkbox"/> EN CONJUNTO
<input type="checkbox"/> MÍNIMO 2	<input type="checkbox"/> OTROS
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO	

RUT PERSONA QUE EFECTÚA TRÁMITE 11.660.317-9		
FECHA MODIFICACIÓN	08	12 2019

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

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

Roberto Montenegro

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

COPIA: Contribuyente

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

77.035.848-5

A. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
11.660.317-9	MONTERREY	GONZALEZ	ROBERTO FERNANDO

B. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
LLANES SpA		
NOMBRE FANTASÍA (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	TELÉFONO MÓVIL

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 2 Arrendado notarial	3 Usufructuado 4 Cedido	5 Arrendado Simple	

CALLE **NÚMERO** **DE/DERI**

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	Población / Villa	
ROL AVALÚO PROPIEDAD		COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

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

CALLE **NÚMERO** **QE/DEPT**

A	C	CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
ROL AVALÚO PROPIEDAD		COMUNA	CIUDAD	REGIÓN	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA						
ROL AVALÚO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO			MONTO ARRIENDO M\$	

Propiedad 3 Arrendamiento 5 Arrendado Simple
2 Arrendado notarial 4 Cédito

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

APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS PARTICIPACIÓN

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

F. REPRESENTANTES (MARQUE SEGUN N. NUEVO, R. RETIRADO)		RUT / CED. IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>				
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>				

USO EXCLUSIVO SII	FECHA
<i>ESTADO FISCALIZADOR N° 712</i>	13 12 19
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.

Robert Monterey

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO