Municipalidad
de Independencia

N° FOLIO

FORMULARIO PARA REBAJAR INVERSIONES AL CAPITAL PROPIO AÑO _____

LUGAR DE PRESENTACIÓN: AV. INDEPENDENCIA N° 753, 3° PISO, DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS Y DERECHOS
DE LUNES A VIERNES DE 09:00 A 14:00 HRS.

RAZON SOCIAL	
RUT.	**ROL PATENTE**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	**C.I. REPRESENTATE LEGAL**
TELEFONO	**E-MAIL**

AL DEPARTAMENTO DE IMPUESTOS Y DERECHOS:
SOLICITO A LA MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA, DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DEL ARTÍCULO 24 DEL DECRETO LEY N° 3.063, REBAJAR AL CAPITAL PROPIO INFORMADO POR EL SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS, LAS INVERSIONES CERTIFICADAS POR EL O LOS MUNICIPIOS QUE SE INDICAN:

MUNICIPALIDAD	N° CERTIFICADO	FECHA CERTIFICADO	MONTO A REBAJAR	OBSERVACIONES

REQUISITOS OBLIGATORIOS: DEBE PRESENTAR: 1) CERTIFICADO ORIGINAL O ELECTRONICO EMITIDO POR EL MUNICIPIO DONDE SE ENCUENTRE REGISTRADA LA EMPRESA RECEPTORA DE LAS INVERSIONES, 2) BALANCE TRIBUTARIO, 3) DETERMINACION DE CAPITAL PROPIO TRIBUTARIO, RENTA AÑO TRIBUTARIO 2025, TODOS ESTOS DOCUMENTOS DE LA EMPRESA INVERSORA.
LA MUNICIPALIDAD PODRÁ SOLITAR MAYORES ANTECEDENTES.

MEDIANTE LA PRESENTE DECLARO QUE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PRESENTADA PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DE REBAJA SOLICITADO, SON FIDEDIGNOS Y SE ENTREGAN BAJO EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL.

_____
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

FECHA Y TIMBRE DE FUNCIONARIO RECEPTOR