

REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES NO DEPOSABLES



1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA
1. NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE	2. RUT	3. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	4. CATEGORIA

DECLARACION DE LA VERDAD DE LOS DATOS INGRESADOS EN EL REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES NO DEPOSABLES

Yo, el/la Sr./Sra. _____, titular del RUT _____, declaro que los datos ingresados en el Registro Unico de Contribuyentes No Deposables son veraces y ciertos, y que no he sido sancionado/a por alguna de las causales contempladas en el artículo 17 de la Ley 19.948, de 1992.

En _____ de _____ de _____.

Firma: _____

DECLARACION DE LA VERDAD DE LOS DATOS INGRESADOS EN EL REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES NO DEPOSABLES

Yo, el/la Sr./Sra. _____, titular del RUT _____, declaro que los datos ingresados en el Registro Unico de Contribuyentes No Deposables son veraces y ciertos, y que no he sido sancionado/a por alguna de las causales contempladas en el artículo 17 de la Ley 19.948, de 1992.

En _____ de _____ de _____.

Firma: _____



Maria Auxiliadora Mafla Torres
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
LITORAL SUR

[Signature]
Firma del/la contribuyente

[Signature]
Firma del/la representante legal

El presente documento es válido para el/los contribuyente/s que se declara/n en el presente formulario, y no es válido para otros contribuyentes.

AGENCIA NACIONAL DE CONTRIBUYENTES SOCIEDADES



Región: Litoral

Provincia: Santa Cruz

Código: 0000000000

Código: 0000000000

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.



Maria Auxiliadora Magda Torres
DELEGADO DEL R.U.C.
Servicio de Rentas Internas
LITORAL SUR

[Signature]

[Signature]

El presente documento es de uso interno.

El presente documento es de uso interno.