

A. TIPOS DE SOLICITUD

OBTENCIÓN DE RUT
 INICIO DE ACTIVIDADES

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES

DÍA	MES	AÑO
15	01	2020

ROL ÚNICO TRIBUTARIO

77.112.945-5

B. PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE

RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
12.657.487-8	Vosquez	Gonzalez	Na. Sotelo

C. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

CLASIFICACIÓN DE CONTRIBUYENTE (Ver Instrucciones)

RAZÓN SOCIAL O APELLIDO PATERNO: **Sociedad Pontecapote ESUB Capiton Orella S.A.**

APELLIDO MATERNO: **Orella**

NOMBRES: **ESUB Capiton Orella.**

NOMBRE FANTASÍA (Sólo persona jurídica)

D. SOCIEDADES U ORGANIZACIONES CON CONSTITUCIÓN EN EL DIARIO OFICIAL (D.O.)

N° DE PÁGINA/CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ELECTRÓNICA (CVE): **1697887**

FECHA PUBLICACIÓN EN D.O.: **16 12 19.**

E. PERSONAS JURÍDICAS (DATOS DE CONSTITUCIÓN E INSCRIPCIÓN)

ESCRITURA / DECRETO	N° REPERTORIO	FECHA	NOTARÍA
	23.285 / 2019	9 12 19	Rosborja Moreno
INSCRIPCIÓN REGISTRO	N° INSCRIPCIÓN	FECHA	DE COMERCIO / MINISTERIO / REGISTRO CIVIL / OTRO
	48808	17 12 2019	CBRE

F. REPRESENTANTES (En caso de más de dos, adjuntar Formulario 4416)

ACTUACIÓN REPRESENTANTES: CUALQUIERA EN CONJUNTO MÍNIMO 2 OTRA

RUT / C.I.	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
12.657.487-8	Vosquez	Gonzalez	Na. Sotelo

G. CAPITAL, REGISTRO DE SOCIOS, PARTICIPES, ACCIONISTAS SUS APORTES Y PARTICIPACIÓN (En caso de más de cinco, adjuntar Formulario 4416)

CAPITAL INICIAL DECLARADO POR EL CONTRIBUYENTE	ENTERADO M\$	POR ENTERAR M\$	FECHA ENTERAR	TOTAL CAPITAL M\$	
	5.000			5.000	
RAZÓN SOCIAL / APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT / C.I.	APORTES DE CAPITAL DE SOCIOS/ACCIONISTAS	PARTICIPACIÓN DE UTILIDADES (%)
Inversiones Son Nonino			76022934	22.500	50%
Noncelo Gatti Brioso			9664032	32.500	50%

H. IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS A DESARROLLAR (En caso de más de cuatro, adjuntar Formulario 4416)

CATEGORÍA: PRIMERA SEGUNDA

AECTA A IVA EXENTO

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: **Mantenimiento y explotación de Estacionamientos**

CÓDIGO(S) DE ACTIVIDAD(ES): P 522120 S S S

I. DOMICILIO CASA MATRIZ, EMAIL, DOMICILIOS NOTIFICACIONES

CALLE: **Plato de Oro y Zamborona** NÚMERO: **1491** OF/DEPTO/LOCAL: **218** POBLACIÓN / VILLA:

COMUNA: **La Reina** CIUDAD: **Santiago** TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL: **984190009**

EMAIL: **svosquez@inversionessm.cl**

SÓLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORÍA

ROL AVALÚO PROPIEDAD: **1816-858** RUT PROPIETARIO: **97.004.000-5**

CALIDAD DE OCUPACIÓN DEL DOMICILIO: 1 Propietario 2 Arrendado notarial 3 Usufructuado 4 Cedido 5 Arrendado Simple

DOMICILIO POSTAL CASILLA: **1816** CORREO: REGIÓN: COMUNA:

DOMICILIO URBANO CALLE: NÚMERO: OF/DEPTO/LOCAL: BLOCK: POBLACIÓN/VILLA: CIUDAD: ROL: COMUNA:

J. SELECCIÓN DE REGIMEN TRIBUTARIO DE LA RENTA (Sólo para contribuyentes de primera categoría)

TRIBUTACIÓN SIMPLIFICADA 14 TER RENTA PRESUNTA RENTA ATRIBUIDA (ART. 14A) SEMI INTEGRADA (ART. 14B)

USO EXCLUSIVO SII

FECHA: **15 01 2020**

ANEXO: SI NO

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.

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S) O MANDATARIO

COPIA: CONTRIBUYENTE

26.672.034-2