**SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE SUCURSALES Y TRABAJADORES 20**\_\_

FECHA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE** | | | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL | | | | | R.U.T. | | | | | | |
| DIRECCIÓN CASA MATRIZ EN SAN BERNARDO | | | | | | | | | | | |
| GIRO | | | TELÉFONO | | E-MAIL | | | | | | |
|  | **SECCIÓN "A": DETALLE DE Nº DE TRABAJADORES EN CASA MATRIZ** | | | | | | | | | | |
| Nº DE ROL | DIRECCIÓN | | | | | COMUNA | | | Nº DE TRABAJADORES | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | **SECCIÓN "B": DETALLE DE SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES** | | | | | | | | | | |
| Nº DE ROL | DIRECCIÓN | | | | | COMUNA | | | Nº DE TRABAJADORES | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
|  |  | | | | |  | | |  | | |
| **SUMA TOTAL DE TRABAJADORES SECCIÓN "B"** | | | | | | | | |  | | |
| **DECLARO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS.**  **NOMBRE REP. LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **R.UT. REP. LEGAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Declaración Dentro de Plazo Declaración Fuera de Plazo** |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  | |  |
|  | |  |  | **NOMBRE Y TIMBRE FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA** | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
| **RECIBO DE DECLARACIÓN AÑO 201\_\_**  **FECHA:** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |
| **RAZÓN SOCIAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.U.T.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
| **DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
| **ROL Nº : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
| **GIRO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
| **NOMBRE Y TIMBRE FUNCIONARIO QUE RECEPCIONA** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |



MUNICIPALIDAD DE SAN BERNARDO

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DEPARTAMENTO DE RENTAS

|  |
| --- |
| **CONTRIBUYENTES DE PATENTES MUNICIPALES CON CASA MATRIZ EN SAN BERNARDO, DEBEN DECLARAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES Y SUCURSALES (art. 25 D.L. 3.063/79).** |

Informamos a los Contribuyentes de Patentes Municipales, con casa matriz en San Bernardo, que deberán **declarar en la Municipalidad el NÚMERO DE TRABAJADORES de la casa matriz y sucursales**, para los efectos de efectuar la Distribución de Capital Propio Tributario, dato base para el cálculo de Patentes Comerciales y Patentes Industriales.

En la declaración del Número de Trabajadores, deberán incluirse los trabajadores de temporada y los correspondientes a empresas contratistas, en la proporción que corresponda, especificando para que cada una de ellas el total de trabajadores, Rol de la patente, Dirección y Comuna.

1. **ANTECEDENTES QUE SE DEBEN ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE SUCURSALES**
2. **Adjuntar FOTOCOPIA DE PATENTES DE LAS SUCURSALES DECLARADAS AL DÍA. Si no se cumple este punto, no se considerará la sucursal.**
3. **SI SE TRATA DE SOCIEDADES, ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL.**
4. **Formulario declaración de Impuesto a la Renta (F22).**
5. **Solicitud firmada por el Representante Legal y timbrada.**
6. **PLAZO DE RECEPCIÓN, HASTA EL 31 DE MAYO DEL AÑO EN CURSO.**
7. **INSTRUCCIONES**

**Debe detallar el número de trabajadores que bajo cualquier condición contractual o forma de relación con la empresa a la fecha de la declaración laboran en cada sucursal, oficina, establecimiento, local, u otra unidad de gestión empresarial, de la comuna de SAN BERNARDO y de OTRAS COMUNA DEL PAÍS.**

**En caso de tener que informar más sucursales que las que permite el formulario, favor anexar hoja consignando los mismos antecedentes.**

**NOTA:**

1. ***La Municipalidad de San Bernardo, se reserva el derecho de rechazar la Declaración de Sucursal que no adjunten las patentes del periodo al día.***
2. ***“Es importante informar que la Declaración de Sucursales que se presenta en el S.I.I., NO reemplaza en ningún caso a esta declaración”***
3. **CONCEPTOS**

**Se entiende por:**

* **CASA MATRIZ; la oficina, el local, o establecimiento en que funcione la Gerencia de la Empresa, Negocio o su Dirección Comercial.**
* **SUCURSAL; Oficinas, Locales u Otras unidades de gestión empresarial, cualquiera sea su naturaleza jurídica o importancia.**
* **TRABAJADORES, a todos a aquellos que al momento de la Declaración, se encuentren desempeñándose en la empresa respectiva, cualquiera sea su condición o forma de relación con ella.**