

SOLICITUD CERTIFICADO REBAJA INVERSIÓN

Solicito a la Municipalidad de Puerto Varas, en conformidad a las disposiciones establecidas en el artículo 24° D.L. N° 3.063/79, extienda un Certificado que acredite inversiones vigentes.

A)

EMPRESA INVERSORA (SOLICITANTE)		
1	Nombre o Razón Social	
2	R.U.T.	
3	Domicilio Particular	
4	Patente Rol N°	
5	Comuna	

B)

EMPRESA RECEPTORA		
6	Nombre o Razón Social	
7	R.U.T.	
8	Domicilio Particular	
9	Patente Rol N°	
10	Comuna	

C)

DETALLE DE LA INVERSION		
11	Monto de Inversión	

Se adjunta la siguiente documentación:

BALANCE AÑO

DECLARACIÓN JURADA SIMPLE EMITIDA POR EMPRESA RECEPTORA

Firma contribuyente o Rep. Legal

Nombre y Firma Funcionario Municipal

Fecha Recepción :

COMPROBANTE SOLICITUD CERTIFICADO REBAJA INVERSIÓN

Nombre o Razón Social :

R.U.T. Contribuyente :

Firma Funcionario que Recibe

