

**FORMULARIO DECLARACIÓN DE SUCURSALES, OFICINAS ESTABLECIMIENTOS, LOCALES U OTRAS  
UNIDADES DE GESTIÓN EMPRESARIAL**

**DECLARACIÓN N° DE TRABAJADORES AÑO:**

SECCION A		INDIVIDUALIZACION DEL CONTRIBUYENTE	
NOMBRE/RAZON SOCIAL			
RUT		NOMBRE FANTASIA	
E-MAIL		TELEFONO	
DOMICILIO CASA MATRIZ			
GIRO		ACTIVIDAD ECONOMICA	

SECCION B		DETALLE DE N° DE TRABAJADORES	
B.1	CASA MATRIZ	ROL DE PATENTES N°	N° de trabajadores

SECCION C		DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES DE CASTRO	
ROL PATENTE	DIRECCION	COMUNA	N° DE TRABAJADORES

SECCION D		DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES DE OTRAS COMUNAS	
ROL PATENTE	DIRECCION	COMUNA	N° DE TRABAJADORES

ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑA: (Requisito indispensable)	MARCAR
➤ Fotocopia patentes pagadas primer semestre del 2021 (cada sucursal)	
➤ Fotocopia C.I. ambos lados representante Legal empresa solicitante	

DECLARO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS	
Nombre representante Legal	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL
Rut	
Domicilio Particular	
E-Mail	
Teléfono	

USO EXCLUSIVO MUNICIPIO		
<b><u>N° DE TRABAJADORES</u></b>		
COMUNA		
OTRAS COMUNAS		
TOTAL PAIS		
	NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO REVISOR	TIMBRE Y FECHA DE RECEPCION SOLICITUD

**EL PLAZO PARA PRESENTAR LA DECLARACIÓN VENCE EL 31 DE MAYO DEL AÑO EN CURSO**

[WWW.CASTROMUNICIPIO.CL](http://WWW.CASTROMUNICIPIO.CL)

Correo tramite: rentaspatentes@castromunicipio.cl

FONOS: 652538066 - 652538042 – 981610629