SOLICITUD

DUPLICADO DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUT PERSONAS FÍSICAS, EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES

5300 VERSIÓN 00

DIRECCIÓN GENERAL IMPOSITIVA

RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN

Tipo de Contribuyente			Fecha de la solicitud	Día	Mes	Año	Nº de RUT
	Persona física						
	Empresas y otras Ent. Plurip						

RUBRO 2 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL

Número de local

Departamento	Localidad			
Calle	**Número**	**Adjunto**	**Apartamento**	**Código postal**

Complementos del domicilio

Comp. Hab.o B.Priv.	Nombre de edificio	Nº torre, edif, block	Calle interna	Manzana	Solar	Nombre de casa
Ruta	**Km**	**Nombre de establec.**	**Nº de Padrón**	**Nº de Sección Judic.**	**Nº de Sección Polic.**	**Paraje**

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico personal	Otro correo electrónico o contacto

RUBRO 3 - TITULAR, REPRESENTANTE O APODERADO

1er Apellido		1er Nombre	
Tipo de documento	**Nº de documento**	**País de origen del documento**	
Firma			

RUBRO 4 - FIRMA DE QUIEN RETIRA LA SOLICITUD

El que suscribe, Sr. _____, en su carácter de _____ de la entidad, solicita un duplicado de constancia de inscripción en el RUT.

Firma		**Documento de Identificación**	

BORRAR DATOS | IMPRIMIR