



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE  
 DIRECCION DE ADMINSTRACION DE FINANZAS  
 DEPTO. RENTAS Y PATENTES

**DECLARACION DE CAPITAL PROPIO**

**SECCION A: IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL		R.U.T.
DIRECCION		FONO

**SECCION B:**

**DETALLE DE TODAS LAS PATENTES QUE POSEE:**

ROL PATENTE	PATENTE IND. COM. ALCOH.	NUMERO DE TRABAJADORES	DIRECCION	COMUNA

**SECCION C:**

\$ _____ CAPITAL PROPIO	_____ FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REP. LEGAL
----------------------------	---

**SECCION D:**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REP. LEGAL

**USO EXCLUSIVO INTERNO**

V°B° JEFE	V°B° REVISOR	FIRMA Y TIMBRE RECEPCION

**COMPROBANTE DE INGRESO DECLARACION DE CAPITAL PROPIO**

NOMBRE:		RUT:
FECHA:	ROL:	DIRECCION:

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y TIMBRE RECEPCION