FORM. N°5 SOLICITUD PARA REBAJAR INVERSIONES AL CAPITAL PROPIO AT 2025

(PARA EFECTOS DE LA DETERMINACION DEL CAPITAL AFECTO A PATENTE COMERCIAL AÑO 2024)
USO EXCLUSIVO DE CERTIFICADOS DE REBAJAS DE INVERSIONES PROVENIENTES DE OTRAS COMUNAS
ENVIAR FORMULARIO Y ANTECEDENTES EN FORMATO PDF A CORREO ELECTRONICO

rentas@vitacura.cl

VITACURA, A DE DE 2025

Razón social : _____

RUT: _____-_____ Rol de Patente: _____

TELEFONO _____ E-MAIL **(obligatorio)**_____

A la Subdirección de Rentas:
Solicito a la Municipalidad de Vitacura, de acuerdo a las disposiciones del artículo 24 del D.L. N°3.063 del 1979, rebajar al capital propio informado por el Servicio de Impuestos Internos, las Inversiones certificadas por el o los municipios que se indican:

MUNICIPALIDAD	N° DEL CERTIFICADO	FECHA DEL CERTIFICADO	MONTO A REBAJAR EN $	OBSERVACIONES

ANTECEDENTES QUE ACOMPAÑA, REQUISITOS OBLIGATORIOS: DEBE PRESENTAR CERTIFICADO ORIGINAL O CERTIFICADO ELECTRÓNICO.

NOTA: PARA LAS EMPRESAS CON PATENTE E INVERSIONES EN VITACURA, NO ES NECESARIO PRESENTAR ESTE FORMULARIO, LA REBAJA DE LA INVERSIÓN SE HACE DE FORMA INTERNA.

MEDIANTE EL PRESENTE DECLARO QUE LOS DATOS E INFORMACION PRESENTADA EN ESTE DOCUMENTO, SON FIDEDIGNOS Y SE ENTREGAN BAJO EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL.

FIRMA Y RUT REPRESENTANTE LEGAL