Servicio de Impuestos Internos
www.sii.cl

Inscripción al Rol Unico Tributario y/o Declaración de Inicio de Actividades

(LLENAR A MAQUINA O CON LETRA IMPRENTA) - USE CALCO -

F 4415

COPIA: CONTRIBUYENTE

TIPO DE SOLICITUD (MARQUE CON "X")	
SOLICITUD DE RUT	X
INICIO DE ACTIVIDADES	
SOLICITUD DUPLICADOS RUT	

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE I. DE ACTIVIDADES			
NUMERO DE DUPLICADOS RUT (3, 6, 9...)			

ROL UNICO TRIBUTARIO: 65.053.959-1

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

RAZON SOCIAL O APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
CENTRO GENERAL DE PADRES	Y APODERADOS JARDIN	INFANTIL FRUTILLITA DE QUELENTARO

SOLO PARA PERSONA JURIDICA			SOLO PARA PERSONA NATURAL EXTRANJERA		
Nº ESCRITURA / DECRETO	FECHA	NOTARIA / MINISTERIO	CEDULA IDENTIDAD	PASAPORTE	PAIS DE ORIGEN
2394	17-11-2011	Municipalidad de Litueche			

DOMICILIO O CASA MATRIZ

CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA
QUELENTARO CENTRO	S/N			

COMUNA	CIUDAD	TELEFONO	FAX
LITUECHE	LITUECHE		

SOLO PARA CONTRIBUYENTES AFECTOS A IMPUESTOS DE PRIMERA CATEGORIA

ROL AVALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA EL DOMICILIO			Monto arriendo mes (miles $)
		Propio del Contribuyente o Socio	Cedido a Contribuyente o Socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	

	CALLE O CASILLA	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION, VILLA O CORREO POSTAL
DOMICILIO POSTAL					
DOMICILIO URBANO PARA NOTIFICACIONES					

DIRECCION E-MAIL	COMUNA	CIUDAD

GIROS, ACTIVIDADES O PROFESION A DESARROLLAR

DESCRIPCION				
	Jardin infantil.	ORGANIZACION COMUNITARIA		
CODIGO(S) DE ACTIVIDAD(ES)	919910			

SUCURSAL (EN CASO DE MAS SUCURSALES, ADJUNTE FORMULARIO 4416)

CALLE	NUMERO	OF./DEPTO./LOCAL	BLOCK	POBLACION / VILLA

COMUNA	CIUDAD	TELEFONO	FAX

ROL AVALUO PROPIEDAD	RUT PROPIETARIO	EN QUE CALIDAD SE OCUPA LA SUCURSAL			Monto arriendo mes (miles $)
		Propio del Contribuyente o Socio	Cedido a Contribuyente o Socio	Arrendado por Contribuyente o Socio	

CAPITAL INICIAL DECLARADO POR EL CONTRIBUYENTE (miles $)	ENTERADO :	POR ENTERAR :	TOTAL :
	0	0	$0

RAZON SOCIAL/ AP. PATERNO	AP. MATERNO	NOMBRES	RUT O CEDULA NACIONAL DE IDENTIDAD	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN (%)	
				CAPITAL	UTILIDADES
RIQUELME	SANTIBAÑEZ	ALISON	16.854.996-2		
FREZ	FREZ	DANIELA	17.017.196-9		
CORTES	PALOMINO	PAOLA	16.686.190-K		

REPRESENTANTES (EN CASO DE MAS DE DOS, ADJUNTE F-4416)

RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
16.854.996-2	Riquelme	Santibañez	Alison.
RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

PERSONA QUE EFECTUA EL TRAMITE

RUT / CED. NACIONAL DE IDENTIDAD	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
16.854.996-2	RIQUELME	SANTIBAÑEZ	ALISON

USO S.I.I.

SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS
26 ABR. 2012
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

FECHA	26 04 12	
CAT. TRIBUTARIA	1	2 3
IVA	AFECTA	NO AFECTA
ANEXO	SI	NO

ACTUACIÓN REPRESENTANTES
☐ CUALQUIERA ☐ EN CONJUNTO
☐ MINIMO 2 ☐ OTROS

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE (S)

SOLICITARA TIMBRAJE DE FACTURAS	
SI	NO