



**Dirección de
Administración
y Finanzas**

**FORMULARIO N° 20
POSTAL TRIBUTARIA**

N° DE INGRESO
N°
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL SOLICITADA			
DIRECCIÓN:	N°	LOC	ROL S.I.I.
GIRO:			
2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
NOMBRE:			RUT:
CORREO ELECTRÓNICO:			FONO:
3. IDENTIFICACIÓN EMPRESA			
NOMBRE PERSONA NAT.:			RUT:
RAZÓN SOCIAL:			RUT:
REPRESENTANTE LEGAL:			RUT:
DOMICILIO PARTICULAR:			
CORREO ELECTRÓNICO:			FONO:
4. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD			
<p>1. Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo las responsabilidades que de ellas deriven (Art. 53°, 54° y 56° del D.L. N°3.063 sobre rentas municipales).</p>			
	FIRMA CONTRIBUYENTE		
NOMBRE FUNCIONARIO REVISOR			