



**Dirección de
Administración
y Finanzas**

FORMULARIO N° 20

POSTAL TRIBUTARIA

N° DE INGRESO
FECHA DE INGRESO

1. IDENTIFICACIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL SOLICITADA			
DIRECCIÓN:		N°	
		LOCAL	
GIRO:			
2. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE			
NOMBRE:		RUT:	
CORREO ELECTRÓNICO:		FONO:	
3. IDENTIFICACIÓN EMPRESA			
RAZÓN SOCIAL:		RUT:	
REPRESENTANTE LEGAL:		RUT:	
DOMICILIO PARTICULAR:			
CORREO ELECTRÓNICO:		FONO:	
4. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD			
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).			
	FIRMA CONTRIBUYENTE		
	NOMBRE FUNCIONARIO REVISOR		