

| RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|--|------------------------|--|--|-----------|--|--|-------------------|-----|-----|
| BPS | N° de REGISTRO DE CONTRIBUYENTE | | | N° de REGISTRO EMPRESA | | | N° de RUT | | | Vigencia del acto | | |
| | C.I. | | | | | | | | | Día | Mes | Año |
| | ATYR | | | | | | | | | | | |
| DGI | | | | | | | | | | | | |

RUBRO 11- DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS VINCULADAS

| Indicar | | | | | | | | | | Alta | | | Baja | | | | | |
|---|--------------------------|--|----|----|-------|-----------------------|------------------------------|----|---------------|--------------------------------|--|----|------|---------------|--|--|----|----|
| N° de RUT | | | | | | Nombre o Denominación | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Vínculos de la P. Jurídica | Director | | VF | SS | Socio | | VF | SS | Administrador | | | VF | SS | Representante | | | VF | SS |
| | Socio sin Administración | | | | | | Socio Administrador conjunto | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | |
| | Otro (detallar): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Alta de la Persona Física que representa a la Persona Jurídica

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|----|----|----------|--|------------------------------|----|-------|--------------------------------|--|----|----|---------------|--|--|----|----|
| Tipo de Vínculos de la P. Física Representante | Apoderado | | VF | SS | Director | | VF | SS | Socio | | | VF | SS | Administrador | | | VF | SS |
| | Socio sin Administración | | | | | | Socio Administrador conjunto | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | |
| | Otro (detallar): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tipo de documento

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|-----|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|------------------------------|--|--|
| C.I. | | | | | | DNI | | | Pasaporte | | | N° de documento | | | País de origen del documento | | |
|------|--|--|--|--|--|-----|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|------------------------------|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| 1° Apellido | | | | 2° Apellido | | | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | |
|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|------|--|-------|--|--|--|--|--|
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|------|--|-------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|-----------|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| Tipo de residencia | | NO Residente | | Residente | | País de residencia | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|-----------|--|--------------------|--|--|--|--|--|

Domicilio Particular del Representante

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--|-----------|--|-------|--|--|--|--------|---------|--------|---------------|--|
| Departamento | | Localidad | | Calle | | | | Número | Adjunto | Apart. | Código postal | |
|--------------|--|-----------|--|-------|--|--|--|--------|---------|--------|---------------|--|

| | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|------------------------|--|---------------|--|---------|--|-------|--|
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., block | | Calle interna | | Manzana | | Solar | |
|----------------------------------|--|------------------------|--|---------------|--|---------|--|-------|--|

Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle; o Ruta, Km., Nombre de establecimiento, No. de padrón. Sec. Jud, Sec. Pol. Paraje)

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-----|--|----------------|--|--------------------|--|------------------------------------|--|--|--|
| Teléfono fijo | | Fax | | Teléfono móvil | | Correo electrónico | | Otro correo electrónico o contacto | | | |
|---------------|--|-----|--|----------------|--|--------------------|--|------------------------------------|--|--|--|

Baja de la Persona Física que representa a la Persona Jurídica (exclusivo para Apoderado si corresponde)

| Indicar | | | | | | | | | | Baja voluntaria | | | Baja por fallecimiento | | |
|-------------------|--|-----|--|-------------|--|-----------------|--|-----------|------------------------------|-----------------|--|-----------|------------------------|--|--|
| Tipo de documento | | | | | | N° de documento | | | País de origen del documento | | | | | | |
| C.I. | | DNI | | Pasaporte | | | | | | | | | | | |
| 1° Apellido | | | | 2° Apellido | | | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|--|-------------|--|-----------|--|-----------|--|
| 1° Apellido | | 2° Apellido | | 1° Nombre | | 2° Nombre | |
|-------------|--|-------------|--|-----------|--|-----------|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|------|--|-------|--|--|--|--|--|
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|------|--|-------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|-----------|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| Tipo de residencia | | NO Residente | | Residente | | País de residencia | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|-----------|--|--------------------|--|--|--|--|--|

En Caso de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios

DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS VINCULADAS

| Indicar | | | | | | | | | | Alta | | | Baja | | | | | |
|---|--------------------------|--|----|----|-------|-----------------------|------------------------------|----|---------------|--------------------------------|--|----|------|---------------|--|--|----|----|
| N° de RUT | | | | | | Nombre o Denominación | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Vínculos de la P. Jurídica | Director | | VF | SS | Socio | | VF | SS | Administrador | | | VF | SS | Representante | | | VF | SS |
| | Socio sin Administración | | | | | | Socio Administrador conjunto | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | |
| | Otro (detallar): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Alta de la Persona Física que representa a la Persona Jurídica

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--|----|----|----------|--|------------------------------|----|-------|--------------------------------|--|----|----|---------------|--|--|----|----|
| Tipo de Vínculos de la P. Física Representante | Apoderado | | VF | SS | Director | | VF | SS | Socio | | | VF | SS | Administrador | | | VF | SS |
| | Socio sin Administración | | | | | | Socio Administrador conjunto | | | Socio Administrador indistinto | | | | | | | | |
| | Otro (detallar): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tipo de documento

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|-----|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|------------------------------|--|--|
| C.I. | | | | | | DNI | | | Pasaporte | | | N° de documento | | | País de origen del documento | | |
|------|--|--|--|--|--|-----|--|--|-----------|--|--|-----------------|--|--|------------------------------|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|
| 1° Apellido | | | | 2° Apellido | | | | 1° Nombre | | | | 2° Nombre | | | |
|-------------|--|--|--|-------------|--|--|--|-----------|--|--|--|-----------|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|------|--|-------|--|--|--|--|--|
| Fecha de Nacimiento | | Estado Civil | | Sexo | | Firma | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|------|--|-------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|-----------|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| Tipo de residencia | | NO Residente | | Residente | | País de residencia | | | | | |
|---------------------------|--|--------------|--|-----------|--|--------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|
| Firma del Representante o Autorizado | | | | | | Aclaración de Firma | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|

No. de RUT

| Domicilio Particular del Representante | | | | | | |
|--|-----------|------------------------|--------------------|------------------------------------|--------|---------------|
| Departamento | Localidad | Calle | Número | Adjunto | Apart. | Código postal |
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., block | Calle interna | Manzana | Solar | |
| Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle; Ruta, Km., Nombre establecimiento, No. de padrón. Sec. Jud, Sec. Pol. Paraje) | | | | | | |
| Teléfono fijo | Fax | Teléfono móvil | Correo electrónico | Otro correo electrónico o contacto | | |

Baja de la Persona Física que representa a la Persona Jurídica (exclusivo para Apoderado si corresponde)

| Indicar | | | Baja voluntaria | Baja por fallecimiento |
|-------------------|-------------|-----------|-----------------|------------------------------|
| Tipo de documento | | | N° de documento | País de origen del documento |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | |
| 1° Apellido | 2° Apellido | 1° Nombre | 2° Nombre | |

En Caso de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

DATOS DE PERSONAS JURÍDICAS VINCULADAS

| Indicar | | Alta | Baja |
|------------------------------------|--------------------------|-----------------------|------|
| N° de RUT | | Nombre o Denominación | |
| Tipo de Vínculos de la P. Jurídica | Director | VF | SS |
| | Socio | VF | SS |
| | Socio sin Administración | | |
| | Otro (detallar): | | |

Alta de la Persona Física que representa a la Persona Jurídica

| Tipo de Vínculos de la P. Física Representante | | VF | SS | VF | SS | VF | SS | VF | SS |
|--|--------------|-----------|--------------------|------------------------------|----|------------------------------|----|--------------------------------|----|
| Apoderado | | | | Socio | | | | Administrador | |
| Socio sin Administración | | | | Socio Administrador conjunto | | | | Socio Administrador indistinto | |
| Otro (detallar): | | | | | | | | | |
| Tipo de documento | | | N° de documento | | | País de origen del documento | | | |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | | | | | | |
| 1° Apellido | 2° Apellido | 1° Nombre | 2° Nombre | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | Estado Civil | Sexo | Firma | | | | | | |
| Tipo de residencia | No Residente | Residente | País de residencia | | | | | | |

Domicilio Particular del Representante

| Domicilio Particular del Representante | | | | | | |
|---|-----------|------------------------|--------------------|------------------------------------|--------|---------------|
| Departamento | Localidad | Calle | Número | Adjunto | Apart. | Código postal |
| Complemento del domicilio | | N° torre, Edif., block | Calle interna | Manzana | Solar | |
| Otros detalles de ubicación: (Ej. Entre calle y calle; Ruta, Km., Nombre de establecimiento, No. de padrón. Sec. Jud, Sec. Pol. Paraje) | | | | | | |
| Teléfono fijo | Fax | Teléfono móvil | Correo electrónico | Otro correo electrónico o contacto | | |

Baja de la Persona Física que representa a la Persona Jurídica (exclusivo para Apoderado si corresponde)

| Indicar | | | Baja voluntaria | Baja por fallecimiento |
|-------------------|-------------|-----------|-----------------|------------------------------|
| Tipo de documento | | | N° de documento | País de origen del documento |
| C.I. | DNI | Pasaporte | | |
| 1° Apellido | 2° Apellido | 1° Nombre | 2° Nombre | |

En Caso de Persona Física RESIDENTE sin actividad empresarial, el domicilio que se declara corresponde al domicilio fiscal a todos los efectos tributarios.

| | |
|--------------------------------------|--|
| Firma del Representante o Autorizado | |
| Aclaración de firma | |
| Documento de Identidad | |

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos son correctos y completos y conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art.96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

TIMBRE
PROFESIONAL