

SOLICITUD

**DUPLICADO DE CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUT
PERSONAS FÍSICAS, EMPRESAS Y OTRAS ENTIDADES
UNIPERSONALES O PLURIPERSONALES**

5300

VERSIÓN 00

**DIRECCIÓN GENERAL
IMPOSITIVA****RUBRO 1 - IDENTIFICACIÓN**

Tipo de Contribuyente	Persona física		Fecha de la solicitud	Día	Mes	Año	Nº de RUT
	Empresas y otras Ent. Plurip						

RUBRO 2 - DOMICILIO FISCAL DEL LOCAL**Número de local**

Departamento		Localidad		
Calle		Número	Adjunto	Apartamento
				Código postal

Complementos del domicilio

Comp. Hab.o B.Priv.	Nombre de edificio	Nº torre, edif, block	Calle interna	Manzana	Solar	Nombre de casa
Ruta	Km	Nombre de establec.	Nº de Padrón	Nº de Sección Judic.	Nº de Sección Polic.	Paraje

Otros detalles de ubicación:

Teléfono fijo	Fax	Teléfono móvil	Correo electrónico personal	Otro correo electrónico o contacto

RUBRO 3 - TITULAR, REPRESENTANTE O APODERADO

1º Apellido		1º Nombre	
Tipo de documento	Nº de documento	País de origen del documento	
Firma			

RUBRO 4 - FIRMA DE QUIEN RETIRA LA SOLICITUD

El que suscribe, Sr. _____, en su carácter de _____ de la entidad, solicita un duplicado de constancia de inscripción en el RUT.

Firma		Documento de Identificación	
-------	--	-----------------------------	--

BORRAR DATOS

IMPRIMIR