R.U.T...	
ROL Nº	

FORMULARIO DECLARACION DE TRABAJADORES Y/O SUCURSALES 2020.

LUGAR DE PRESENTACION: *ALCALDE TOMAS GLAVES WILSON # 2, LUNES A VIERNES DE 8:00 HRS. A 13:00 HRS. Y DE 14:00 A 16:00 HRS.*

SECCION "A"	***INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE***
RAZON SOCIAL:	
NOMBRE DEL REP.LEGAL :	***RUT :***
DIRECCION CASA MATRIZ:	
GIRO:	***CODIGO SII:***
E –MAIL:	***TELEFONO:***

SECCION "B"	***DETALLE DE SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES EN LA COMUNA***	
Nº DE PATENTE	***DIRECCIÓN***	***PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES***
SUMA TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCION "B"		

SECCION "C"	***DETALLE DE SUCURSALES Y Nº DE TRABAJADORES DE OTRAS COMUNAS***		
Nº DE PATENTE	***DIRECCIÓN***	***COMUNA***	***PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES***
SUMA TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCION "C"			

Firma y Timbre Representante Legal

USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD DE PUYEHUE		
N° DE TRABAJADORES		
PUYEHUE	**OTRAS COMUNAS**	**TOTAL**

NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO MUNICIPAL REVISOR

FIRMA Y TIMBRE REPRESENTANTE LEGAL

- ***PLAZO LEGAL DE PRESENTACION DESDE EL 02 AL 31 DE MAYO DE 2020.***

Se solicita responder al siguiente correo electrónico msalas@puyehuechile.cl, debido a la contingencia nacional