



FORMULARIO DE DISTRIBUCIÓN Y/O DE CAPITAL PROPIO AÑO 2026

SECCIÓN "A" INDIVIDUALIZACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		FECHA:
RAZÓN SOCIAL		RUT
DIRECCIÓN		ROL
REPRESENTANTE LEGAL		DIRECCIÓN
RUT	TELEFONO	EMAIL

SECCIÓN "B" DETALLE DE PATENTE EN COMUNA DE LA CRUZ Y NUMERO DE TRABAJADORES					
N° PATENTE	N° TRABAJ.	ROL PREDIAL BIEN RAIZ	DIRECCIÓN	ROL UNICO TRIBUTARIO	RAZÓN SOCIAL

SECCIÓN "C" DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES OTRAS COMUNAS		
N° PATENTE	DIRECCIÓN	PROM. ANUAL DE TRABAJADORES
TOTAL TRABAJADORES DE LA EMPRESA		

SECCIÓN "D" MONTO TOTAL DEL CAPITAL PROPIO DE LA EMPRESA AL 1° DE ENERO DEL PRESENTE AÑO	
\$ _____	_____ FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O R. LEGAL

N° DE TRABAJADORES			
LA CRUZ	TOTAL PAIS	EXENTOS	%
			NOMBRE Y FIRMA CONTADOR

DECLARO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE DOCUMENTO SON FIDEDIGNOS. NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____ RUT: _____	TIMBRE DE RECEPCIÓN
---	---------------------