



Depto. De Rentas y Patentes

FORMULARIO PARA DECLARACION DE TRABAJADORES Y/O SUCURSALES AÑO _____
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA

SECCION "A"	INDIVIDUALIZACION DEL CONTRIBUYENTE	
RAZON SOCIAL :		
RUT. :		
DIR. CASA MATRIZ :		
TELEFONO :		
CORREO ELECTR. :		
SECCION "B"	DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES EN LA COMUNA DE VILLARRICA	
Nº DE PATENTE	DIRECCION	PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES
SUMA TOTAL TRABAJADORES		

SECCION "C"	DETALLE DE SUCURSALES Y N° DE TRABAJADORES EN OTRAS COMUNAS	
Nº DE PATENTE	DIRECCION	PROMEDIO ANUAL DE TRABAJADORES
SUMA TOTAL TRABAJADORES SOLO SECCION "C"		

SECCION "D"	CUADRO RESUMEN DE TRABAJADORES	
Total de Trabajadores en la Comuna		
Total de Trabajadores en otras Comunas		
TOTAL GENERAL DE TRABAJADORES		

.....
FIRMA CONTRIBUYENTE

RECIBO INFORMACION DECLARACION DE TRABAJADORES Y/O SUCURSALES AÑO _____ ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE VILLARRICA	
Nombre o Razón Social	
.....	
.....	
FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO RECEPTOR	FECHA: