

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE DEPARTAMENTO DE RENTAS

	USO INTERNO MUNICIPALIDAD INGRESO						
	RENTAS	FECHA					

<b>FORMULARIO</b>
A-4

## SOLICITUD LEY N° 21.353, DE 2021 FLEXIBILIDAD CONVENIO DE PAGO MIPYMES

	CONVENIO DE PAGO EN CUOTAS DE IMPUESTOS ADEUDADOS							
ROL I	DE PATENTE Nº	(DATOS A COMPLET.	ar por el contribuye	NTE SECCIÓN A Y B)			Enviar formulario a: entas@providencia.cl	
SECCI	ÓN A: DATOS DEL (	CONTRIBUYENTE						
A.1: D	ATOS DE LA EMPRES	A O PERSONA NATURAL						
RAZÓN	I SOCIAL/NOMBRE							
RUT (s	in dígito verificador)		DÍGITO VERIFICADOR RUT					
NOMB	RE DE FANTASÍA							
FONO			E-MAIL			@		
A.2: II	NDIVIDUALIZACIÓN E	DEL REPRESENTANTE LEGAL						
NOMB	RE COMPLETO							
RUT N	,			DÍGITO VERIFICA	DOR RUT			
DOMIC	CILIO PARTICULAR			COMUNA				
FONO			E-MAIL			@		
Notas 1.   segr acre 2.   ( 202: 3.     4.   - 5.     6.	: Este convenio sólo es nentación definida por o ditado al momento de s Opciones de pago segúi 1, son excluyentes entre Deberá suscribirse una s Toda la documentación des Esta solicitud puede ser La suscripción del prese	n Ordenanza N°200, de 2020,	dianas Empresas, s os, lo que tendrá qu y Decreto Ex. N° 88 te. fotocopia simple. /2021 :alidad de los intere	e ser 5, de ses y				
7. I	=	rará intereses ni multas mien ntenga vigente su convenio de	te se	FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL				

SECCIÓN C: ANTECEDENTES Y DOCUMENTACIÓN PARA EL TRÁMITE									
	DOCUMENTOS								
CONTRIBUYENTE	Fotocopia Cédula de Identidad (Contribuyente Persona Natural).  Fotocopia RUT Sociedad o e-RUT y Cédula de Identidad del Representante Legal (Contribuyente Persona Jurídica).								
CONTI	Poder ante Notario Público, en caso de que quien firme la Solicitud de Convenio no sea el contribuyente o su representante legal.								
TRIBUTARIOS	Documento del Servicio de Impuestos Internos, acreditando que corresponde al segmento por categoría MIPYMES.								
	Funcionario Sección Patentes debe adjuntar Certificado de Valores, que acredite el pago de todos los semestres que correspondan.								
FUNCIONARIO DEPARTAMENTO DE RENTAS									
PROVIDENCIA,									
			FIRMA JEFE SECCIÓN DEPARTAMENTO DE RENTAS						
(USO EXCLUSIVO SECCIÓN TESORERÍA MUNICIPAL)									
		ÓN Y CÁLCULO DE CUOTAS							
	ERÍODO DE PAGO (Indique emestres)								
V	ALOR TOTAL DEUDA	\$							
	ANTIDAD DE CUOTAS AUTORIZADAS	CUOTAS							
V	ALOR CUOTA	\$		_					
	FIRMA Y TIMBRE SECCIÓN TESORERÍA MUNICIPAL								