



REPUBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE SANTO DOMINGO
Dirección de Administración y Finanzas
Unidad de Rentas Municipales

**FORMULARIO TRANSITORIO
SOLICITUD APLICACIÓN LEY 21.207**

| USO INTERNO MUNICIPALIDAD | |
|---------------------------|-------|
| INGRESO | |
| N° INTERNO | FECHA |
| | |

| | |
|----------------|--|
| ROL PATENTE N° | |
|----------------|--|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> POSTERGAR PAGO 31/07/2020 |
|--|

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> CONVENIO PAGO EN CUOTAS |
|--|

| SECCION I: IDENTIFICACION CONTRIBUYENTE | | |
|---|---------|-----------|
| RUT | | |
| Nombre o razón social | Mail: | Teléfono: |
| | | |
| Domicilio | Calle: | N° |
| Representante legal | Nombre: | RUT |
| | Mail: | Celular: |

| SECCION II: ELECCIÓN BENEFICIO | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> POSTERGAR PAGO | <input type="checkbox"/> PAGO EN CUOTAS |
| <input type="checkbox"/> AI 31/08/2020 | <input type="checkbox"/> 2 cuotas |
| <input type="checkbox"/> AI 30/09/2020 | <input type="checkbox"/> 3 cuotas |
| <input type="checkbox"/> AI 31/10/2020 | <input type="checkbox"/> 4 cuotas |
| | <input type="checkbox"/> 5 cuotas |
| | <input type="checkbox"/> 6 cuotas |

IMPORTANTE

1. Solo aplica para Micro, Pequeñas y Medianas Empresas, según la Ley N° 21.207, publicada en el D.O. el 20/01/2010, lo que tendrá que ser acreditado al momento de su solicitud.
2. Opciones de pago según Acuerdo 919-127-2016/2020, del Concejo Municipal.
3. Deberá suscribirse una solicitud por cada ROL de Patente.
4. Todo documento solicitado, en fotocopia simple.
5. Podrá solicitar este beneficio, todo contribuyente que esté al día en el pago de la patente.
- 6. DOCUMENTOS A PRESENTAR:**
 - Documento del SII que permita acreditar la condición de MIPYME.
 - Copia rut persona natural o representante legal.
 - Poder notarial en caso de quien firme no sea el contribuyente o representante legal.
 - Copia última patente pagada.

Firma Contribuyente o Representante Legal