SOLICITUD LEY N° 21.207

PAGO EN CUOTAS PATENTES COMERCIALES E INDUSTRIALES MIPYMES, SEGUNDO SEMESTRE DE 2020

1. **DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Empresa o Razón Social |  |
| RUT |  |
| Rol de Patente N°(En el caso de contar con más de 1 patente, indicar todos los roles) |  |
| Teléfono de Contacto |  |
| Dirección de la Empresa |  |
| Correo Electrónico de la Empresa |  |
| Nombre de Fantasía |  |

1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo |  |
| C.I. |  |
| Domicilio Particular |  |
| Comuna |  |
| Teléfono Representante Legal |  |
| Correo Electrónico del Representante |  |

**Para acceder a este beneficio:**

* No deben tener deuda de semestres anteriores.
* Será otorgado como plazo máximo, hasta el 31 de octubre de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficio Solicitado en** | **N° Cuotas Máxima** |
| Agosto | Hasta 5 cuotas, incluido primer pago Agosto |
| Septiembre | Hasta 4 cuotas, incluido primer pago Septiembre |
| Octubre | Hasta 3 cuotas, incluido primer pago Octubre |

**Por lo cual solicito el beneficio al mes de y en cuotas**

|  |  |
| --- | --- |
| Mes | N° de Cuotas |
|  |  |

**Solicita tu beneficio, enviando correo electrónico** a **solicitudmipyme@mlareina.cl****, lo siguiente:**

1. Solicitud firmada
2. Copia de la C.I. (Contribuyente Persona Natural)
3. Copia del RUT Sociedad y C.I. del Representante Legal
4. Poder simple, en caso de quien realice la solicitud no sea contribuyente o su representante legal.

Declaro, que los antecedentes presentados son fidedignos para acceder a este beneficio

|  |
| --- |
| Firma del Contribuyente o Representante Legal |

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_