

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO DISTRIBUIDORAS Y/O RECEPTORAS DE ALIMENTOS CUYA COMERCIALIZACIÓN SEA INVIABLE**

DIRECCIÓN REGIONAL y/o DGC

FECHA DE PRESENTACIÓN

**A.- IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO		COMUNA
ACTIVIDAD ECONÓMICA VIGENTE		TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

**B.- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO DISTRIBUIDORA Y/O RECEPTORA (seleccione el tipo de inscripción)**

DISTRIBUIDORA	<input type="checkbox"/>
RECEPTORA	<input type="checkbox"/>

**C.- IDENTIFICACIÓN DEL (LOS) REPRESENTANTE(S) LEGAL(ES)**

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRE CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL N°1	FIRMA
ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRE CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL N°2	FIRMA

**D.- IDENTIFICACIÓN PERSONA QUE EFECTÚA EL TRÁMITE**

ROL ÚNICO TRIBUTARIO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA

Declaro bajo juramento que los datos contenidos en esta declaración son la expresión fiel de la verdad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente.

**USO EXCLUSIVO SII**

NOMBRE FUNCIONARIO	
FIRMA Y TIMBRE	

# INSTRUCCIONES PARA LLENADO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN REGISTRO DE INSTITUCIONES SIN FINES DE LUCRO DISTRIBUIDORAS Y/O RECEPTORAS DE ALIMENTOS, CUYA COMERCIALIZACIÓN SEA INVIABLE

## 1.- Información General

Estarán obligados a presentar esta solicitud, todas las Instituciones o entidades sin fines de lucro distribuidoras y/o receptoras de alimentos cuya comercialización sea inviable, conforme a la Circular N° 54, de fecha 02.10.2009.

- **Dirección Regional y/o DGC:** Registrar el número con simbología romana de la Dirección Regional y/o DGC correspondiente a la jurisdicción en la cual tiene su domicilio o casa matriz la Institución sin fines de lucro que presenta la solicitud.

- **Fecha de Presentación:** Registrar fecha de presentación del Formulario 3210 (F3210).

## 2.- Identificación de la entidad sin fines de lucro que solicita la Inscripción

### SECCIÓN A:

Identificación del Contribuyente

- **Rol Único Tributario:** Consignar el Rut con el correspondiente Dígito Verificador.

- **Nombre o Razón Social:** Registrar la Razón Social de la Institución.

- **Domicilio:** Consignar la dirección completa correspondiente al domicilio de la Casa Matriz de la Institución.

- **Comuna:** Registrar comuna correspondiente a la dirección o domicilio de la Casa Matriz de la Institución.

- **Actividad Económica Vigente:** Consignar las actividades económicas que desarrolla actualmente la Institución, las cuales deben estar debidamente declaradas al Servicio.

- **Teléfono:** Registrar algún teléfono de contacto.

- **Correo Electrónico:** Registrar correo electrónico de contacto.

### SECCIÓN B:

Solicitud de Inscripción en Registro de Instituciones sin Fines de Lucro Distribuidora y/o Receptora

- **Distribuidora o Receptora:** Seleccionar el tipo de inscripción, si se trata de una Institución sin fines de lucro distribuidora (intermediaria) de alimentos o receptora de alimentos para su entrega final a personas de escasos recursos.

### SECCIÓN C:

Identificación del (los) Representante(s) Legal(es)

- **Rol Único Tributario:** Consignar el Rut con el correspondiente Dígito Verificador, del (los) representante(s) legal(es) de la Institución.

- **Nombre Contribuyente o Representante Legal:** Consignar Nombre completo, del (los) representante(s) legal(es) de la Institución a quien representa.

- **Firma:** El representante legal debe firmar la solicitud. En el evento que deban firmar conjuntamente dos representantes legales de la institución, se deberá ingresar ambos datos.

### SECCIÓN D:

Identificación Persona que efectúa el trámite

Cuando la persona que concurra a realizar el trámite es distinta al contribuyente o Representante legal, debe indicar su Rut con el correspondiente Dígito Verificador, Nombres y Apellidos y su firma.