|  |
| --- |
| ../../../../Captura%20de%20pantalla%202017-10-03%20a%20las%203.10.25%20p.m..p  **SOLICITUD N° 6**  **PARA ACOGERSE A LA FRANQUICIA CONTEMPLADA EN EL ARTÍCULO 49 DE LA LEY N° 20422** |
|  |
| **N° REGISTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESIONAL DESIGNADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Uso exclusivo Servicio Nacional de Aduanas) |

|  |
| --- |
| **I. IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE 1**  NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFONO/CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO (CALLE, N°, DEPTO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COMUNA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (A este domicilio se hará llegar la documentación)  **II. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE 2**  NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PERSONA NATURAL \_\_\_\_\_\_ PERSONA JURÍDICA \_\_\_\_\_**  (Marque con una X la opción correspondiente)  **III. IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO:**  (Sólo si es distinto del Solicitante 1)  NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CÉDULA DE IDENTIDAD / R.U.T : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. INFORMACIÓN DE LAS MERCANCÍAS SEÑALADAS EN EL ARTÍCULO 49 DE LA LEY 20.422**  Marque con una X la mercancía a importar   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | a) | Prótesis auditivas, visuales y físicas. | |  | b) | Ortesis | |  | c) | Equipos, medicamentos y elementos necesarios para la terapia y rehabilitación de personas con discapacidad. | |  | d) | Equipos, maquinarias y útiles de trabajo especialmente diseñados o adaptados para ser usados por personas con discapacidad. | |  | e) | Elementos de movilidad, cuidado e higiene personal necesarios para favorecer la autonomía y la seguridad de la persona con discapacidad. | |  | f) | Elementos especiales para facilitar la comunicación, la información y la señalización para personas con discapacidad | |  | g) | Equipos y material pedagógico especiales para educación, capacitación y recreación de las personas con discapacidad. | |  | h) | Elementos y equipos de tecnología de la información y de las comunicaciones destinados a cualquiera de los fines enunciados en las letras anteriores. | |  | i) | Ayudas técnicas y elementos necesarios para prestar servicios de apoyo que importe el Servicio Nacional de la Discapacidad. |   **Descripción de las mercancías:**  NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MODELO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIPO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AÑO FABRICACIÓN: \_\_\_\_\_\_  OTRO (S) ANTECEDENTE (S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| SE HA HECHO USO DEL BENEFICIO ANTERIORMENTE: SI \_\_\_ NO \_\_\_  (Marque con una X la opción correspondiente) |

Solicito al Servicio Nacional de Aduanas que, con el mérito de los documentos que acompaño, dicte la correspondiente Resolución que autorice a adquirir la mercancía indicada, acogido a los beneficios que establece el artículo 49 de la ley N° 20.422, reglamentados por la Resolución del Director Nacional de Aduanas N° 56 del año 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA SOLICITANTE 1 O BENEFICIARIO FIRMA SOLICITANTE 2

**A. Documentos a adjuntar a la solicitud para Personas naturales:**

**A1.** Persona Natural que actúa por **si mismo:**

* Certificado de Inscripción, vigente, en Registro Nacional de Discapacidad emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación.
* Fotocopia de la cédula de identidad del beneficiario
* Factura de importación, Certificado de donación o Cotización y/o ficha técnica del bien que se pretende importar (donde se indique el nombre del beneficiario)

**A2.** Persona Natural que actúa con un **representante**, además, debe adjuntar:

* Fotocopia de la cédula de identidad del representante
* Copia autorizada de la sentencia judicial con certificado de ejecutoria que me declara representante legal; copia autorizada de la escritura pública con vigencia no superior a 60 días o instrumento privado suscrito ante notario por la cual la persona con discapacidad que represento me dio facultades para actuar en su nombre y representación

**A3.** Persona Natural **menor de edad** representado por ambos padres, además, de lo indicado en A1 debe adjuntar:

* Certificado de Nacimiento del menor de edad, vigente, emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación.
* Solicitud debe ser firmada por ambos padres (de corresponder)
* Fotocopia de la Cédula de Identidad del padre y madre del menor (en caso que firmen ambos)
* En caso de que no firmen ambos padres, deberá acreditarse la patria potestad por parte del firmante.

**B. Documentos a adjuntar a la solicitud de Personas Jurídicas**

**B1.** En relación a la Persona Jurídica:

* Certificado de Inscripción, vigente, en Registro Nacional de Discapacidad emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación.
* Copia autorizada del instrumento público, donde conste la constitución de la personería jurídica, con certificado de vigencia no superior a 60 días.
* Fotocopia simple del Rol Único Tributario (RUT).
* Certificado del Directorio de persona jurídica sin fines de lucro, emitido por el Servicio de Registro Civil e Identificación.
* Certificado de vigencia de persona jurídica sin fines de lucro, emitido por Servicio de Registro Civil e Identificación, el cual acredita que la institución o fundación se encuentra vigente.

**B2.** En relación al Mandatario:

* Copia autorizada, con certificado de vigencia de al menos 60 días, del instrumento público en que conste la personería de quien comparece en representación de la persona jurídica.
* Fotocopia simple de la cédula de identidad.