



Mes de referencia	Año	Rol	Dv rol
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### A. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA/CASA MATRIZ

Rut:	DV RUT:	Razón Social:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de Fantasía:	Representante Legal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección: Calle o Avenida / Número / Oficina / Local	Región:	Comuna:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico del representante legal:	Teléfono:	Celular:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sitio Web:	<input type="text"/>	
Actividad económica:	Glosa:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>Propósito de la encuesta</b>	<b>Extractos de la Ley Orgánica 17.374</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### B. NÚMERO DE TIENDAS Y/O ESTABLECIMIENTOS

Indique el número de establecimientos y/o tiendas de su unidad estadística en el mes de referencia.

Cod.	Concepto	Cantidad
1	Número de locales / Establecimientos totales	<input type="text"/>
2	Número de locales / Establecimientos abiertos en el mes	<input type="text"/>

#### B.1. VENTAS, EN EL MES DE REFERENCIA

Indique las ventas totales de su unidad estadística SIN IVA, y en PESOS CHILENOS. Favor clasificar ventas según las líneas de productos indicadas a continuación, diferenciando según el canal de ventas (para mayor detalle ver INSTRUCTIVO).

Cod.	Concepto	Venta presencial	Venta por internet	Venta total
1.1	Vehículos automotores livianos nuevos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.2	Vehículos automotores comerciales nuevos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3	Buses y camiones nuevos y usados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.4	Vehículos automotores usados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Repuestos, neumáticos, accesorios de vehículos automotores	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	Maquinaria, equipo de uso industrial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	Otros ingresos no clasificados previamente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	Totales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### C. OBSERVACIONES

Marque con una X si su empresa se encuentra en alguna de las siguientes situaciones que le impidan responder adecuadamente la encuesta.

Término de giro  Quiebra

Sin movimiento o paralizada  Fusión

Cambio de giro o actividad  Otros

Respecto a la información proporcionada en la sección B, favor indicar las razones detrás de las disminuciones o aumentos de sus ventas respecto al mes precedente (t-1) y al mismo mes del año anterior (t-12) (para mayor detalle ver INSTRUCTIVO).

### D. DATOS DEL INFORMANTE

Nombre del Informante:	Cargo que desempeña:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail 1:	E-Mail 2:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código de área / Teléfono 1:	Código de área / Teléfono 2:
<input type="text"/>	<input type="text"/>