



ÍNDICE DE INVENTARIOS DE COMERCIO

Combustibles

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"/>
E-mail:	Teléfono:	Celular:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sitio Web:	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Actividad económica:	Glosa:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Propósito de la encuesta

Extractos de la Ley Orgánica 17.374

B. INVENTARIOS EN EL MES DE REFERENCIA

Indique los inventarios (existencias) contables de propiedad de su empresa, independiente de su método de valorización, al cierre del mes de referencia. Favor clasificar inventarios según las líneas de productos indicadas a continuación (ver INSTRUCTIVO).

Cod.	Concepto	Inventarios
2	Repuestos, neumáticos, accesorios de vehículos automotores	
3.1	Combustible para automotores	
3.2	Combustible de uso doméstico	
4A	Alimentos	
4B	Bebidas y tabaco	
9.1	Bienes de consumo diverso	
10	Otros ingresos no clasificados previamente	
12	Totales	

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

En base a la información proporcionada en la sección B, favor indicar las razones detrás de las disminuciones o aumentos de sus inventarios, respecto al mes precedente (t-1) (para mayor detalle ver INSTRUCTIVO).

D. DATOS DE INFORMANTES

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"/>