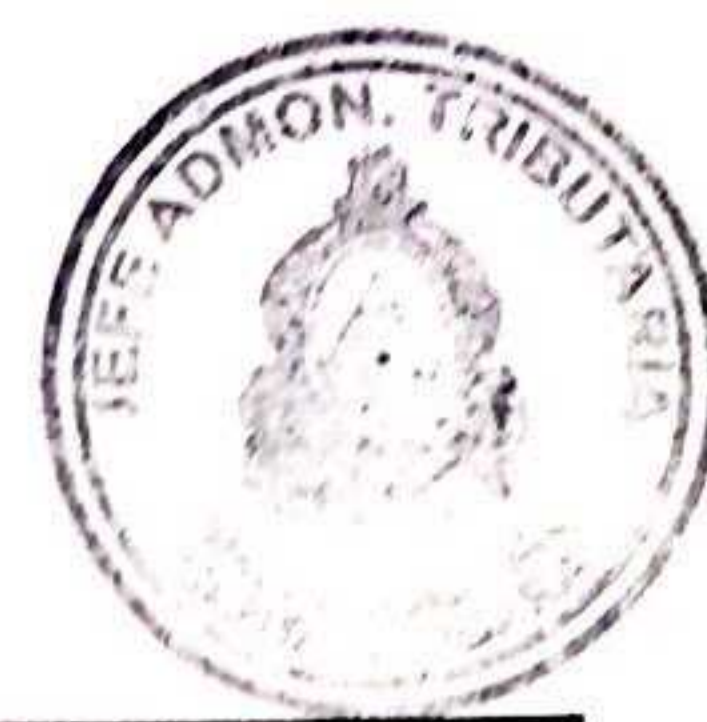




REPUBLICA DE HONDURAS
ALCALDIA MUNICIPAL
SAN NICOLAS, SANTA BARBARA, HONDURAS C.A



Esquina del Parque Central, Tel. (504)2657-7033 (504)2657-3349 Mail: munisannicolassb@yahoo.com

DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

N° 000

Sra. Alcaldesa Municipal en cumplimiento al artículo N° 77 del Decreto Legislativo N° 134-90 de la ley de Municipalidades de fecha 19 de noviembre de 1990, Presento mi declaración de Impuesto Personal.

DATOS GENERALES					
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Identidad/RTN	
FECHA DE NACIMIENTO					
País		Departamento	Municipio	Sexo	Estado Civil
					Soltero
Día	Mes	Año	Ocupación Actual	Masculino	Casado
				Femenino	Divorciado
					Otros
Dirección Exacta:					

RESUMEN DE INGRESOS		
a	Honorarios Profesionales	Lps.
b	Utilidades En Transferencia de Bienes	Lps.
c	Interés Comisiones y Otros	Lps.
d	Ingresos de Otras Fuentes (Explique)	Lps.
e	Alquileres Recibidos	Lps.
f	Otros	Lps.

Cuadro de Ingresos No Gravables (Marque Con Una X La Razón y Presente Documentos)	
Personas mayores de 65 años con ingresos inferiores a 14 veces el salario mínimo mensual establecido por el Poder Ejecutivo	Lps.
Maestros de Educación Primaria En Servicio	Lps.
Jubilados	Lps.
Otros (Indique)	Lps.
Total De Ingresos No Gravables	Lps.

Cuadro De Sueldos, Salarios Y Gratificaciones			
RTN	Nombre Del Empleador	Concepto de Ingresos	Percepciones
			Lps.
			Lps.

Juro que la presente declaración contiene la información jurídica que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 20__

San Nicolás, Santa Bárbara a los ____ días del mes de _____ del año ____

Nombre, Firma o Huella Digital del Contribuyente