MUNICIPALIDAD DE MACUELIZO SANTA BARBARA municipalidaddemacuelizo@yahoo.com Cel. 9833-3030

		and the same of th
No.	DE	DECLARACION

DECLARACION JURADA No. DE DECLAR SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS

Período del 01 de Enero al 31de Diciembre del 2018

Adheridos al Edificio: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201								
III- DIRECCION EXACTA: CASA NO. CALLE O AVE. BARRIO. O COLONIA ALDEA O CASERIO DEPARTAMENTO IIII- OTROS DATOS PERSONALES: R.T.N. TARJETA DE IDENTIDAD SOLV. MUNICIPAL NO. PERMISO DE OPERACION IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL Tipo de Sociedad: Fecha de inicio: Actividad Económica: Oficina Principal: No. de Rockolas No. de Mesas de Billar Otros Tipo de Rétulos: Volantes o perpendiculares: () Cruzando la calle: () Adheridos al Edificio: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	I NOMBRE	DEL PROPIETA	RIO:					
CASA NO. CALLE O AVE. BARRIO. O COLONIA ALDEA O CASERIO DEPARTAMENTO III- OTROS DATOS PERSONALES: R.T.N. TARJETA DE IDENTIDAD SOLV. MUNICIPAL NO. PERMISO DE OPERACION IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL Tipo de Sociedad: Fecha de inicio: Actividad Económica: Oficina Principal: () Sucursal: () Agencia: () No. de Mesas de Billar Otros Tipo de Rótulos: Volantes o perpendiculares: () Cruzando la calle: () Yu- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o Ventas períodos anteriores Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por Revisado Peracional Per	1er. APEL	LIDO :	2do. APELLIDO		1er. NOMBRE		2do. NOMBRE	
CASA NO. CALLE O AVE. BARRIO. O COLONIA ALDEA O CASERIO DEPARTAMENTO III- OTROS DATOS PERSONALES: R.T.N. TARJETA DE IDENTIDAD SOLV. MUNICIPAL NO. PERMISO DE OPERACION IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL Tipo de Sociedad: Fecha de inicio: Actividad Económica: Oficina Principal: () Sucursal: () Agencia: () No. de Mesas de Billar Otros Tipo de Rótulos: Volantes o perpendiculares: () Cruzando la calle: () Yello de Rótulos: Volantes o perpendiculares: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o Ventas períodos anteriores Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por R								
CASA NO. CALLE O AVE. BARRIO. O COLONIA ALDEA O CASERIO DEPARTAMENTO III- OTROS DATOS PERSONALES: R.T.N. TARJETA DE IDENTIDAD SOLV. MUNICIPAL NO. PERMISO DE OPERACION IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL Tipo de Sociedad: Fecha de inicio: Actividad Económica: Oficina Principal: () Sucursal: () Agencia: () No. de Mesas de Billar Otros Tipo de Rótulos: Volantes o perpendiculares: () Cruzando la calle: () Yello de Rótulos: Volantes o perpendiculares: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o Ventas períodos anteriores Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por R	II- DIRECCIO	ON EXACTA:						
III—OTROS DATOS PERSONALES: R.T.N. TARJETA DE IDENTIDAD SOLV. MUNICIPAL No. PERMISO DE OPERACION IV—DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL Tipo de Sociedad: Fecha de inicio: Actividad Económica: Oficina Principal: (ONIA ALDEA O CA		SERIO DEPARTAMENTO	
R.T.N. TARJETA DE IDENTIDAD SOLV. MUNICIPAL No. PERMISO DE OPERACION IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL Tipo de Sociedad: Actividad Económica: Oficina Principal: (CHECK CHECK CITY		Britago, o cozorni		TIEDEN O CRIBERIO			
IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL Tipo de Sociedad: Actividad Económica: Oficina Principal: (III– OTROS I	DATOS PERSON	ALES:					
IV- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL OTION COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL OTION COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD. CATASTRAL COD.	R.T.N. TARJETA DE		E IDENTIDAD SOLV, MU		MUNICIPAL	No. PERMISO DE OPERACION		
NOMBRE, RAZON O DENOMINACION SOCIAL DIRECCION EXACTA COD. CATASTRAL DIRECCION EXACTA DECIANO Adheridos No. de inicio: No. de Mesas de Billar Otros	IV DATOS I	DEL ESTABLEC	MIENTO		45			
Tipo de Sociedad: Fecha de inicio: Actividad Económica: Oficina Principal: (Vision of the control			Dil	DECCION EVA	TT A	COD CATACTRAI	
Actividad Económica: Oficina Principal; (NOMBRE, RA	AZON O DENOMI	NACION SOCIAL	Di	RECCION EXAC	-IA	,COD. CATASTRAL	
Actividad Económica: Oficina Principal; (m: 1 C : 1	•		r. 1 1 1	. f . k			
Oficina Principal: () Sucursal: () Agencia: () No. de cuartos; No. de Rockolas No. de Mesas de Billar Otros Tipo de Rótulos: Volantes o perpendiculares: () Cruzando la calle: () Adheridos al Edificio: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	Actividad Feon	ómica:						
Adheridos al Edificio: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201	Oficina Princip	al: () Sucursal:	()	Agencia	:()	
Adheridos al Edificio: () Pintados o dibujados: () V- INFORMACION FINANCIERA Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201	No. de cuartos:	N	o. de Rockolas	1	No. de Mesas de	Billar	Otros	
Volumen de Producción o Ventas del año anterior Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	Tipo de Rótulo	s. voidines o peri	charculates.	Ciuca	nuo ia cano.			
Valor total de Producción o ventas períodos anteriors Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	9	Adheridos al E	dificio: ()	Pintados o	dibujados: ()		
Valor total de Producción o ventas períodos anteriores Del 201	V- INFORM	ACION FINANCI	ERA					
Del 201	Volumen de P	roducción o Ventas	del año anterior					
Del 201	***							
Del 201 al 201 Lps. Del al 201 Lps. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por					al 201	Lpe		
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	Del 201	al 201	I ns	Del	al 201	Lps		
SON CORRECTOS Y EXACTOS Y ME SOMETO A UNA AUDITORIA LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	S = 145 5/5	and the state of t	and the second s					
LUGAR Y FECHA FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por	DECLARO							
USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por		borr conde	CTOD T LIMICI	OU I MIL	BOMETOTTO		OKU 1	
USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por								
USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Fecha de Recibo Revisado por			as				N DEDDE CON MILE TO THE	
Fecha de Recibo Revisado por	1	LUGAR Y FECH.	A	FIRM	IA DEL PROPI	ETARIO () REPRESENTANTE	
	1	USO EXCLUSIV	O DE LA OFIC	INA DE A	DMINISTRAC	CION TRI	BUTARIA	
Valor del permiso Valor volumen Total a Pagar	Fecha de Recibo			Revisado por				
Valor del permiso Valor volumen Total a Pagar								
valor del perimo	Valor del pe	ermiso	Valor volu	men .	T	otal a Pagar		