



MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DEPARTAMENTO DE LA PAZ

"Trabajando por el progreso del municipio"



MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DECLARACION JURADA DE BIENES INMUEBLES RURALES

DECLARACIÓN **1787**

IDENTIDAD Nº

RTN.

CONFORME AL ARTÍCULO Nº 76 DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES DEL 29 DE OCTUBRE DEL AÑO 1990, BAJO JURAMENTO HAGO LA DECLARACIÓN DE MIS BIENES INMUEBLES.

NOMBRE:

DIRECCIÓN

ALDEA

CASERÍO

CALLE DE TIERRA

ORILLA DE CAMINO REAL

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

DOCUMENTO PRIVADO

DOMINIO PLENO

ESCRITURA PÚBLICA

TÍTULO DEFINITIVO DE PROPIEDAD Nº

REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL INMUEBLE Y MERCANTIL

CLAVE CATASTRAL

AÑOS A PAGAR

2015

2016

2017

2018

2019

2020

2021

2022

MEDIDAS Y COLINDANCIAS

NORTE

SUR

ESTE

OESTE

ÁREA

EDIFICACION

CONSTRUCCIÓN: ADOBE

BLOQUE

LADRILLO

REPELLO

PINTADA

TECHO: TEJA

SIN

ALUCÍN

MADERA: PINO

DE COLOR

CANALETA

AREA

HABITA DE EDIFICACIÓN: SI

NO

Nº DE MANZANAS

SOLAR

VALOR DEL SOLAR L.

VALOR EDIFICACIÓN L.

VALOR TOTAL DE LA DECLARACIÓN

DOY FE QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN, ES LA EXPRESIÓN FIEL Y EXACTA DE LA REALIDAD Y QUE LA MISMA QUEDA SUJETA A COMPROBACIÓN POR PARTE DE LA MUNICIPALIDAD.

Municipalidad _____ depto.: _____ del _____ de _____ del año _____

Firma o huella del declarante



MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DEPARTAMENTO DE LA PAZ

"Trabajando por el progreso del municipio"



MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DECLARACION JURADA DE BIENES INMUEBLES URBANOS

DECLARACIÓN **898**

IDENTIDAD Nº _____ RTN. _____

CONFORME AL ARTÍCULO N° 76 DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES DEL 29 DE OCTUBRE DEL AÑO 1990, BAJO JURAMENTO HAGO LA DECLARACIÓN DE MIS BIENES INMUEBLES.

NOMBRE: _____ DIRECCIÓN _____ ALDEA _____

CASERÍO _____ CALLE DE TIERRA _____ ORILLA DE CAMINO REAL _____

DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

DOCUMENTO PRIVADO _____ DOMINIO PLENO _____ ESCRITURA PÚBLICA _____ TÍTULO DEFINITIVO DE PROPIEDAD N° _____

REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL INMUEBLE Y MERCANTIL _____ CLAVE CATASTRAL _____

AÑOS A PAGAR

2015 _____ 2016 _____ 2017 _____ 2018 _____ 2019 _____ 2020 _____ 2021 _____ 2022 _____

MEDIDAS Y COLINDANCIAS

NORTE _____ SUR _____

ESTE _____ OESTE _____ ÁREA _____

EDICACION

CONSTRUCCIÓN: ADÓBE _____ BLOQUE _____ LADRILLO _____ REPELLO _____ PINTADA _____

TECHO: TEJA _____ SIN _____ ALUCÍN _____ MADERA: PINO _____

DE COLOR _____ CANALETA _____ AREA _____ HABITA DE EDIFICACIÓN: SI _____

NO _____ N° DE MANZANAS _____ SOLAR _____

VALOR DEL SOLAR L. _____ VALOR EDIFICACIÓN L. _____

VALOR TOTAL DE LA DECLARACIÓN _____

DOY FE QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN, ES LA EXPRESIÓN FIEL Y EXACTA DE LA REALIDAD Y QUE LA MISMA QUEDA SUJETA A COMPROBACIÓN POR PARTE DE LA MUNICIPALIDAD.

Municipalidad _____ depto.: _____ del _____ de _____ del año _____

Firma o huella del declarante

MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN, LA PAZ

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO PERSONAL

Declaración N° 276

Identidad N°

R.T.N

Señor Alcalde Municipal en cumplimiento del artículo N° 77 del Decreto Legislativo N° 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 09 de Noviembre de 1990. Según Reforma por Decreto N° 43-91 (Según Decreto 177-91) Artículo N° 77 de la Ley de Municipalidades Y su Reglamento. En este acto presento mi Declaración del Impuesto Personal de la forma que sigue:

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE:

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País	Departamento	Municipio	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año	Domicilio Exacto:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento			Barrio/Colonia:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Ocupación Actual:			Aldea/Caserío:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Sexo: Masculino		<input type="checkbox"/>	Casado(a)
Femenino		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Soltero(a)
			<input type="checkbox"/>
			Otros
			<input type="text"/>

INGRESOS DECLARADOS

INGRESOS GRAVABLES:	LPS:	
A) Honorarios Profesionales:		
B) Utilidad en Transferencias de Bienes:		
C) Intereses, Comisiones y Otros:		
D) Alquileres Recibidos:		
E) Dividendos de Empresas Nacionales o Extranjeras:		
F) Sueldos, Salarios y Gratificaciones:		
G) Ingresos de otras fuentes:		
H) Otros:		
TOTAL INGRESOS	LPS:	
IMPUESTO A PAGAR SEGÚN TARIFA	LPS:	

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 1° de Enero al 31 de Diciembre del Año: Fecha de Recepción:

Firma del Receptor

Firma o Huella del Contribuyente

MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN, LA PAZ.

DECLARACION JURADA PARA EL IMPUESTO SOBRE LA INDUSTRIA, COMERCIO Y PRESTACION DE SERVICIOS.

Declaración No. 276

Identidad No.	R.T.N.
---------------	--------

Señor Alcalde Municipal en cumplimiento del artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 09 de noviembre. Según Reforma por Decreto No. 43-91 (según Decreto 177-91) Artículo No. 75: 78 y 79 de la Ley de Municipalidades y Su Reglamento. - En este Acto Presento La Declaración Jurada.

Volumen de Producción, Ingresos o Ventas Anuales del Periodo Fiscal. - Correspondiente al Año:

INFORMACION GENERAL DEL NEGOCIO / ESTABLECIMIENTO COMERCIAL / INDUSTRIAL / SERVICIOS :

Nombre del Negocio:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Actividad Económica:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Dirección del Negocio:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Fecha de Inicio y/o Cierre de Operaciones. - Traspaso y Cambio de Propietario del Negocio.	Fecha Inicio de Operaciones del Negocio	Cierre Temporal Según Notificación	Cierre por traspaso y Cambio de Propietario	Cierre Definitivo de Operaciones
Forma de Constitución:	Individual	Sociedad Anonima	Responsabilidad Limitada	Otros

Nombre del Propietario:			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento:	DIA	MES	AÑO

Lugar de Nacimiento	País:	Departamento:	Municipio:
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Teléfonos:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		Celular: <input style="width: 100%;" type="text"/>

Domicilio del Propietario:		Casado (a):
Barrio / Colonia:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Aldea / Caserío:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Soltero (a): <input style="width: 100%;" type="text"/>
		Otros: <input style="width: 100%;" type="text"/>

Nombre del Representante Legal:			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento:	DIA	MES	AÑO

Lugar de Nacimiento:			
País:	Departamento:	Municipio:	Celular:
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Teléfonos:		<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Domicilio del Representante Legal:		Casado (a):
Barrio / Colonia:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Aldea / Caserío:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Soltero (a): <input style="width: 100%;" type="text"/>
		Otros: <input style="width: 100%;" type="text"/>

DECLARACION DE OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS FAVOR - MENCIONAR EL NUMERO DE: (Habitaciones; Mesas, Rockolas; Maquinas).	Habitaciones	Total Mesas de Billar	Rockolas	Maquinas de Video y OTRAS
En Otras Describa:	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Tipo y Descripción de Rotulos (favor Detalle en Metros Cuadrados M2):	Pintados a la Pared M2.	Rotulos / En Laminina. M2	Vinílico y OTROS M2	Marquesinas (Cantidad)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

VENTAS Y/O INGRESOS DECLARADOS LPS.	Ingresos Regulados	Ingresos NO Regulados. - Y (Otros).	Total Base Gravable. - LPS.	Impuesto ICS (VV) a Pagar Según Tarifa. - LPS
a) Ingresos por Venta de Mercaderías.	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
b) Ingresos por Servicios.	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
c) Ingresos por Venta Por Distribución de Productos	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
d) Ingresos por Alquileres (Hotel - Pensiones y Similares	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
e) Otros Ingresos (Producto de la Actividad Económica.	<input style="width: 100%;" type="text"/>			
TOTALES LPS.	<input style="width: 100%;" type="text"/>			

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el Periodo Fiscal -

Que Corresponde del 1° de Enero al 31 de Diciembre del Año:

Fecha de Recepción de la Declaración:

Firma del Receptor: _____

(Firma y/o Huella y Sello del Negocio) del contribuyente y/o Representante Legal: _____