



N.DECLARACION: _____

**DECLARACION JURADA SOBRE INGRESOS PERSONALES PARA EL PAGO DEL IMPUESTO PERSONAL
MUNICIPAL ARTICULO No. 77 DECRETO LEGISLATIVO REFORMADO No. 48-91 PERIODO:**

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL										No. DE IDENTIDAD			
PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NOMBRE (S)					
DOMICILIO EXACTO		BARRIO/COLONIA				CALLE (S)		AVENIDA (S)		No. DE CASA			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO		DEPARTAMENTO		PAIS				
SEXO	MASCULINO	FEMENINO	PROFESION U OFICIO				OCUPACION ACTUAL						
EMPRESA O PATRONO CON QUIEN LABORA		NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)				No. DE TELEFONO		R. T. N.					
SUELDO LPS.....				INTERESES RECIBIDOS LPS.....									
SALARIO LPS.....				DIVIDENDOS RECIBIDOS LPS.....									
AGUINALDO LPS.....				COMISIONES RECIBIDAS LPS...									
14 AVO. MES LPS.....				VENTA DE MERCADERIAS LPS.....									
VACACIONES LPS.....				PRESTACION DE SERVICIOS LPS...									
HONORARIOS PROFESIONALES LPS.....				OTROS INGRESOS LPS.....									
ALQUILERES LPS.....				TOTAL BASE GRAVABLE LPS.									
BIENES INMUEBLES QUE POSEE		UBICACION				NEGOCIOS QUE POSEE		UBICACION					
PROPIETARIO Y DIRECCION DE LA CASA QUE HABITA		NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)				BARRIO/COLONIA		CALLE/AVENIDA		No. DE CASA			

JURO QUE LA PRESENTE DECLARACION CONTIENE INFORMACION VERIDICA Y QUE MUESTRA DE MANERA FIEL Y EXACTA LOS INGRESOS OBTENIDOS DE 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 20__

Azacualpa Santa Bárbara, _____ DE _____ DEL _____

_____ FIRMA DEL DECLARANTE

DETERMINACION DE IMPUESTO A PAGAR (PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD)

DESCRIPCION	AÑOS ANTERIORES	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
IMPUESTO A PAGAR			
RECARGOS			

RECIBIDA EL _____ DE _____ DEL 20__ TASADA POR _____



REPUBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE AZACUALPA SANTA BARBARA
DECLARACION JURADA DE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS

Periodo del : 01 de Enero al 31 de Diciembre del año _____ Declaracion N° _____

1°- NOMBRE DEL PROPIETARIO

1°- Apellido	2°- Apellido	1°- Nombre	2°- Nombre

2°- DIRECCION EXACTA

Casa N°	Calle o Avenida	B° o Colonia	Ciudad	Departamento

3° OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N	Numero de I.D	N° de Solvencia	N° Permiso de Operación

4°- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razon, Denominacion Social	Direccion Exacta	Clave Catastral

Tipo de Sociedad: _____ Fecha de Inicio: ___/___/___

Actividad Economica: _____

Oficina Principal: (_____) Sucursal: (_____) Agencia: (_____) _____

N° de Cuartos : _____ N° de Rokolas: _____ N° de Mesas de Billar: _____ Otros: _____

TIPOS DE ROTULOS: Volantes o Perpendiculares: (_____) Cruzando la Calle: (_____) _____

Adheridos al Edificio: (_____) Pintados o Dibujados: (_____) _____

5°- INFORMACION FINANCIERA

Volumen de Produccion o Ventas del Periodo Lps. _____

Valor Total de los Activos al Final del Ejercicio Lps. _____

Valor Total de Produccion o Ventas de Periodos Anteriores

2015: _____ 2016: _____ 2017: _____ 2018: _____ 2019: _____

2010: _____ 2011: _____ 2012: _____ 2013: _____ 2014: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS CON FORME LOS LIBROS CONTABLES Y REGISTROS DEL PERIODO A DECLARAR.

Lugar y Fecha

Firma de Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL

Fecha de Recibido: ___/___/___ N° de Registro: _____ Codigo: _____

Revisado Por: _____ Impuesto a Pagar Lps. _____

_____ x 12 Meses

10% Menos (8 Meses)=
