



ALCALDIA MUNICIPAL, PROTECCION SANTA BARBARA
 Email: municipalidad1617@yahoo.es
 TEL.: 2625 - 2903, HONDURAS C.A.
 RTN: 1617 9995 439040



DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE INGRESOS No. 000
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)

Señora Alcaldesa Municipal en el cumplimiento del Artículo No.77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 19 de noviembre de 1990, presento mi declaración de Impuesto Personal.

DATOS GENERALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Identidad N° _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Ocupación actual _____

Sexo M () F () **Estado Civil** Casado () Otros ()

DOMICILIO EXACTO

Barrío:	Colonla:
Aldea:	Caserío:

RESUMEN DE INGRESOS

(A) Honorarios profesionales		
(B) Intereses, comisiones y Otros		
(C) Alquileres recibidos		
(D) Sueldos, salarios y gratificaciones(explique al reverso)		
(F) Ingresos de otras fuentes (explique al reverso)		
(G) Otros		
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES		

Valor declarado	Impuesto a pagar	Multa 10%	Intereses	Total a pagar

Juro que la presente declaración contiene la Información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 1ero al 31 de diciembre del 20__

Lugar y fecha _____ de _____ del 20__

 Firma o Huella Digital

Protección Municipalidad que Avanza