



**MUNICIPALIDAD DE DOLORES MERENDON  
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE**



**FORMATOS  
PERMISOS DE OPERACIÓN**

|                                                                                                                                                                                |                                                                        |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               | <b>MUNICIPALIDAD DE DOLORES MERENDON</b><br><b>OCOTEPEQUE HONDURAS</b> |  |
| <b>PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO</b>                                                                                                                                         |                                                                        | Numero de recibo                                                                    |
| POR ESTE MEDIO LA MUNICIPALIDAD DE DOLORES MERENDON, OCOTEPEQUE HACE CONSTAR<br>QUE EL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO A CONTINUACIÓN DETALLADO ESTÁ AUTORIZADO<br>PARA OPERAR |                                                                        |                                                                                     |
| Nombre del Propietario:                                                                                                                                                        |                                                                        |                                                                                     |
| Nombre del Negocio:                                                                                                                                                            |                                                                        |                                                                                     |
| Ubicación:                                                                                                                                                                     |                                                                        |                                                                                     |
| Tipo de Actividad:                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                     |
| Fecha de Vencimiento: <b>31 DE DICIEMBRE DEL 2021</b>                                                                                                                          |                                                                        |                                                                                     |
| <b>COLOCAR EN SITIO VISIBLE</b>                                                                                                                                                |                                                                        | Nº                                                                                  |
| Dolores Merendón, Ocotepeque, Dado a los ** días del Mes de *** del Año 202*                                                                                                   |                                                                        |                                                                                     |
| _____<br>ALCALDE MUNICIPAL                                                                                                                                                     | _____<br>CONTROL TRIBUTARIO                                            | _____<br>DIRECTOR DE JUSTICIA                                                       |



# MUNICIPALIDAD DE DOLORES MERENDON DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE



MUNICIPALIDAD DE DOLORES MERENDON  
DEPARTAMENTO DE OCOTEPEQUE



|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| NUMERO DE CONSTANCIA       |                           |
| periodo                    | numero de constancia      |
|                            |                           |
| NOMBRE O DENOMINADO SOCIAL |                           |
|                            |                           |
| NUMERO DE IDENTIDAD        |                           |
|                            |                           |
| VENCIMIENTO                | FIRMA Y SELLO DEL ALCALDE |

## CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El suscrito Alcalde municipal, HACE CONSTAR QUE: El Contribuyente. Ha **PAGADO** sus impuestos municipales Por lo que se le extiende esta **CONSTANCIA DE PAGO**, para que pueda efectuar cualquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg N° 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio de impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones

**FECHA** \_\_\_\_\_