



*Alcaldía Municipal*  
*Municipalidad de Arenal*  
Honduras C.A. Teléfono 2433-0127, 2433-01282, 433-0232



DECLARACION No. \_\_\_\_\_

DECLARACION JURADA DE VENTAS, PRODUCCION DE INGRESOS.

Periodo del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al 31 de Diciembre 20 \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

IDENTIDAD No. \_\_\_\_\_ R.T.N \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ Solvencia Mpal. No \_\_\_\_\_

TELEFONO No. \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN: \_\_\_\_\_

ZONA ( ) Cuadra ( ) parcela ( ) Anexo ( )

Código Catastral

PERMISO DE OPERACIÓN No. \_\_\_\_\_ R.T.N \_\_\_\_\_

Forma de Constitución: \_\_\_\_\_

Sociedad Anon. ( ) Soc. de Resp. L. ( ) Cooperativa ( ) Individual ( ) Etc.

ACTIVIDAD PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

Agencia ( ) Sucursal ( ) Oficina principal ( ) Única ( )

RESUMEN DE LAS VENTAS REALIZADAS DURANTE EL PERIODO:

Establecimiento Comercial	L. _____
Establecimiento Industrial	L. _____
Establecimiento Bancario	L. _____
Empresa Agropecuaria	L. _____
Empresa de Transporte y Similares	L. _____
Radioemisoras y Similares	L. _____
Sistema de Televisión por cable	L. _____
HOTELES, Hospedaje, Cuarterías, Apartamentos y otros	L. _____
Comerciales de ventas de Repuesto Automóviles	L. _____
Ventas de Repuestos y Lubricantes	L. _____
Gasolineras (ventas de Combustible)	L. _____
Pulperías y puestos de venta	L. _____
Farmacia, Laboratorios, Clínicos y Dentales	L. _____
Hospitales, Clínicas consultorios Médicos	L. _____
Restaurantes, Comedores, Casetas y similares	L. _____
Cantinas, Bares, Expendios y otros	L. _____
Billares Cuantas mesas ( )	L. _____
Otros	L. _____

TOTAL VENTAS REALIZADAS

TIENE ROTULO ( ) CUANTOS ( )

Para uso Municipal Impuesto Anual a pagar Lps. \_\_\_\_\_ Juro que la presente DECLARACION contiene la información verídica y exacta de mis ventas realizadas

Durante el periodo arriba mencionado de acuerdo a la ley de Municipalidad vigente.

ESTA DECLARACION DEBERA DE SER PRESENTA DURANTE EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE

ENERO DEL 20\_\_\_\_QUEDANDO SUJETA A REVISION MUNICIPAL

MEDIANTE AUDITORIA.

ARENAL, Yoro \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Firma del propietario o representante Legal

Nombre del Contador

Teléfono No.

Fecha de recibo \_\_\_\_\_

Pso. De Carnet del contador

ARENAL. Fundada en 1856 con el impulso renovador de sus hijos y la ayuda estatal se convertirá dentro

