



ALCALDIA MUNICIPAL DE COLOMONCAGUA
 Departamento De Intibucá Honduras, C.A.
 corp.municolomoncagua@gmail.com



**DECLARACION JURADA DEL IMPUESTO SOBRE INGRESOS DE INDUSTRIA, COMERCIO Y
 SERVICIO PARA OBTAR AL PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIOS.**

N° 000654

Periodo del 1ro de Enero al 31 de diciembre del Año _____

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO		Teléfono :	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
II. DIRECCION EXACTA.			
Calle N°	Calle o Avenida	Barrio o Colonia	Cuidad
III OTROS DATOS PERSONALES			
RTN	Tipo de Identidad	Solvencia Municipal	N° permiso
IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTOS			
Nombre del Negocio	Dirección Exacta	Clave Catastral	
Tipo de Sociedad _____		Correo. _____	
Actividad Económica _____			
Oficina Principal _____		Tipo de Rotulo _____	
No, Cuartos _____	No, de Rock olas _____	No, de Mesas de Billar _____	Otros _____
V. INFORMACION FINANCIERA.			
Volumen total de Producción y Ventas Lps _____			
Cantidad en letras _____			
Impto. Mensual Lps _____	Impto. Anual Lps _____	Intereses Lps _____	
Multas Lps _____	Recargos Lps _____	Total a Pagar Lps _____	
Volumen total de productos controlados por el estado Lps _____		Impto. Lps _____	
Declaro que la información en este formulario Es fiel y fidedigna, autoriza a la municipalidad de colomoncagua, Intibucá tenga bien en el futuro corroborar los datos aquí proporcionados y designe el personal municipal para constatación de la información Proporcionada.		Colomoncagua, Intibucá _____ De _____ del Año _____	
		_____ Firma del Propietario o Representante Legal.	