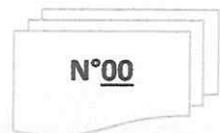


*Municipalidad de San Marcos de la Sierra
Departamento de Intibucá*



PERMISO DE OPERACIÓN



Nombre del negocio: _____

Propietario: _____

Ubicación: _____

Actividad principal: _____

DNI: _____ **RTN:** _____ **N° de Solvencia:** _____

Conforme al Plan de Arbitrios la ley, su reglamento para la Apertura y Operaciones de Negocios o Empresas, Comerciales, Mercantiles de Servicio en este Municipio, el suscrito Alcalde Municipal y Director de Justicia Municipal conceden el presente permiso el cual deberá ubicarse en un lugar visible.

Dado en el Municipio de San Marcos de la Sierra, Departamento de Intibucá a los _____

días del mes de _____ del año 2022, este permiso es válido hasta el 31 de diciembre del año 2022.

NOTA: SIN FIRMA Y SELLO NO ES VALIDO

Fani Lisdencia Gómez V.
Vice. Alcalde Municipal

Zacarías Bautista Lorenzo
Admón. Tributaria Municipal

Práxedes López Gutiérrez
Director de Justicia