



Municipalidad de Santa Lucía, F.M.



DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

DECLARACIÓN No. _____ No.100

ANUAL

APERTURA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Nombre o Denominación Legal del Negocio: _____

Nombre del Representante Legal: _____

No. Identidad: _____ R.T.N.: _____

Dirección Completa: _____

Teléfono: _____ No. de Empleados: _____ Clave Catastral: _____

Actividades Económica: _____

2. BASE GRAVABLE PARA DETERMINAR EL IMPUESTO DE TASA POR SERVICIOS Y DERECHOS

L. _____	L. _____	L. _____
Ingresos Gravables Oficina Principal	Ingresos Gravables Sucursal	Total Ingresos

_____	_____	_____
No. de Mesas de Billar	No. de Mesas de Futbolito	No. de Juegos Electrónicos

DETALLE	CANTIDAD	METROS CUADRADOS
Pintado en la pared		
Colocado sobre la acera		
Colocado sobre la calle		
Luminoso u Ornamental		
Vallas publicitarias en lugares privados		

NOTA: Declaro y juro que la información anteriormente proporcionada es verdadera y puede estar Sujeta a una auditoria lo que puede ocasionar ajustes y sanciones conformes a la ley.

Santa Lucía F.M. a los _____ del mes de _____ del año 202_____

Firma del Contribuyente o Representante Legal

Santa Lucía Pueblo con Encanto

Barrio El Centro, Casco Historico, Costado Norte de la Iglesia Católica
Tel: 2779-0404 / 0433 / 0439 Fax 2779-0895