



Municipalidad de Santa Lucia, F.M.

Honduras C.A.



Teléfono: (504) 2779-0404, 2779-0433, 2779-0439

Fax: (504) 2779-0295

No. 000051

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.

SOLICITUD PARA:

☐

CAMBIO EN EL NEGOCIO

☐

CIERRE DE NEGOCIO

Fecha: _____

CONTRIBUYENTE: _____

DIRECCIÓN: _____

Estimado Contribuyente:

Sírvase cancelar en la Tesorería de este término municipal los impuestos tasas contribuciones y servicios correspondientes a :

IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS

Correspondientes a los años: _____

Y que a la fecha asciende al valor de Lps. _____

Así estará colaborando en las obras de su comunidad, además le evitara de pago de multas y recargos.

Si a la fecha del recibo del presente aviso desea una Explicación sobre el estado de su cuenta solicitarla a la oficina de Administración Tributaria Municipal

FIRMA DE RECIBIDO

ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

NOMBRE: _____

FECHA DE LA CITA: _____ / _____ 201 _____

NOMBRE: _____

Santa Lucia, es de Todos