



MUNICIPALIDAD DE JUTICALPA

Juticalpa, Olancho, Honduras, C.A. TEL.: 2785-1236, TELEFAX.: 2785-1956

TRASPASO DE NEGOCIO

Nº 000740

FECHA: _____ DE _____ DE 20 ____

SEÑORES

DEPARTAMENTO CONTROL DE IMPUESTOS
MUNICIPALIDAD DE JUTICALPA

YO: _____ CON IDENTIDAD No. _____

AUTORIZO PARA QUE _____ MI NEGOCIO _____ DENOMINADO: _____

_____ UBICADO EN: _____

SEA TRASPASADO _____ A NOMBRE DEL SEÑOR (A): _____

_____ CON IDENTIDAD No. _____

PARTIR DE FECHA _____ DE _____ DE 20 ____ POR LO QUE RUEGO

REALIZAR EL TRAMITE CORRESPONDIENTE.

FIRMA PROPIETARIO ANTERIOR

FIRMA NUEVO PROPIETARIO

Vo Bo CONTROL DE IMPUESTOS

PORQUE SOMOS DIFERENTES TRABAJAMOS PARA USTED