ALCALDIA MUNICIPAL, PROTECCION SANTA BARBARA
Email: municipalidad1617@yahoo.es
TEL.: 2625 - 2903, HONDURAS C.A.
RTN: 1617 9995 439040

DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE INGRESOS No. 000
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL (VECINAL)

Señora Alcaldesa Municipal en el cumplimiento del Artículo No.77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 19 de noviembre de 1990, presento mi declaración de Impuesto Personal.

DATOS GENERALES

Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**

Identidad Nº _____

Lugar y fecha de nacimiento_____

Ocupación actual_____

Sexo M ( ) F ( ) Estado Civil Casado ( ) Otros ( )

DOMICILIO EXACTO

Barrio:	**Colonia:**
Aldea:	**Caserío:**

RESUMEN DE INGRESOS

(A) Honorarios profesionales		
(B) Intereses, comisiones y Otros		
(C) Alquileres recibidos		
(D) Sueldos, salarios y gratificaciones(explique al reverso)		
(F) Ingresos de otras fuentes (explique al reverso)		
(G) Otros		
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES		

Valor declarado	**Impuesto a pagar**	**Multa 10%**	**Intereses**	**Total a pagar**

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 1ero al 31 de diciembre del 20___

Lugar y fecha_____de_____del 20_____

_____

Firma o Huella Digital

Protección Municipalidad que Avanza

Escaneado con CamScanner