



REGION FORESTAL DE EL PARAISO.
REQUISITOS PARA APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

SOLICITUD DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL. Esta deberá estar firmada por el interesado (Existe un formato oficial autorizado).

FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS PERSONALES DEL SOLICITANTE. (Tarjeta de Identidad y Solvencia Municipal Vigente.).

MINUTA DE LA MADERA A UTILIZAR. Se refiere al desglose detallado de la cantidad de madera que utilizara en la construcción o reparación de su vivienda., estas deben expresarse en dimensiones de: Ancho en pulgadas x Grueso en pulgadas x Largo en pies. (No deberá pasar de 1,000 Pies Tablares).

COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DEL TERRENO DONDE SE APROVECHARAN LOS ÁRBOLES.

EN CASO QUE EL SOLICITANTE NO SEA PROPIETARIO DEL TERRENO, AGREGAR AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL PROPIETARIO. Esta deberá ser clara y que contenga entre otros aspectos el nombre completo, lugar de residencia, No. de Identidad y firma del propietario del predio.

EN CASO DE TERRENOS EJIDALES AGREGAR AUTORIZACIÓN DEL ALCALDE MUNICIPAL.

COPIA DEL PERMISO DE CONSTRUCCIÓN OTORGADO POR LA MUNICIPALIDAD RESPECTIVA. En aquellas zonas donde la Municipalidad no tenga suficiente capacidad de supervisión se aceptará una constancia del Alcalde Auxiliar de la Zona, donde de fe de que se está construyendo o reparando a vivienda.

COPIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES RESPECTIVOS.

DICTAMEN EMITIDO POR EL ALCALDE AUXILIAR DE LA ZONA. Esta deberá dar fe de que observó los árboles a Aprovechar y que se encuentra fuera de zonas productoras de agua, que son aptos para cortar, firmada, sellada y No. de identidad del Alcalde Auxiliar.

DICTAMEN DE LA UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL.

COMPROMISO DE REFORESTACION. Firmado y No. de Identidad del Solicitante. Este requisito es dando cumplimiento al Acuerdo presidencial PCM-002-2006, sobre el cumplimiento del 3x1.

FOTOCOPIA DEL CARNET DE MOTOSIERRA.

Observaciones:

- 1.- La Presentación de solicitud de permisos No Comerciales es de carácter personal.
- 2.-Las Municipalidades No deberán enviarse a ninguna persona a las oficinas del ICF con la documentación incompleta.
- 3.- Todo documento que sea enviado al ICF por parte de las Municipalidades, deberá ser en papel membretado con sus respectivas firmas y sellos.
- 4.- No se aceptan documentos manuscritos, a excepción del dictamen del alcalde auxiliar.



REGION FORESTAL DE EL PARAISO.

REVISION DE DOCUMENTACION PARA AUTORIZACION DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

I.- GENERALES:

Nombre del Sitio: _____, Fecha de Revision: _____

Solicitante: _____, Ubicación: _____

II.- DOCUEMNTACION REVISADA:

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1. SOLICITUD DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL. _____ | ACEPTADO
<input type="checkbox"/> |
| 2. COPIA DE DOCUMENTOS PERSONALES DEL SOLICITANTE. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 3. MINUTA DE LA MADERA A UTILIZAR. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 4. COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA DEL TERRENO _____ | <input type="checkbox"/> |
| 5. AUTORIZACIÓN POR ESCRITO DEL PROPIETARIO. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 6. AUTORIZACIÓN DEL ALCALDE MUNICIPAL. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 7. COPIA DEL PERMISO DE CONSTRUCCIÓN _____ | <input type="checkbox"/> |
| 8. COPIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES _____ | <input type="checkbox"/> |
| 9. DICTAMEN EMITIDO POR EL ALCALDE AUXILIAR DE LA ZONA. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 10. DICTAMEN DE LA UNIDAD MUNICIPAL AMBIENTAL. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 11. COMPROMISO DE REFORESTACION. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 12. FOTOCOPIA DEL CARNET DE MOTOSIERRA. _____ | <input type="checkbox"/> |
| 13. RECIBO MUNICIPAL DE PAGO DE LA MADERA _____ | <input type="checkbox"/> |

III. -RECOMENDACION:

De acuerdo a la revisión de la documentación presentada, dictamen emitido por la Unidad Municipal Ambiental respectiva y amparado en la Ley Forestal vigente, se recomienda autorizar el aprovechamiento No Comercial al Sr. _____, con un periodo de vigencia del _____ al _____ de _____ del 2021, por la cantidad de _____ Pies Tablares de madera de _____, equivalentes a _____ arboles.

Dado en La Ciudad de Danli, a los _____ días del mes de _____ del 2021.

Nombre: _____ Firma: _____



Técnico Región Forestal El Paraiso.

cc. Archivo.

SOLICITUD DE LICENCIA DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

Yo: _____

Con Tarjeta de Identidad No. _____

Con domicilio en: _____

Muy respetuosamente solicito al Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal (I.C.F) para el aprovechamiento de madera de:

La que extraeré del sitio: _____

Denominado: _____

Jurisdicción de: _____

QUE SERA UTILIZADA: _____

QUE SE ENCUENTRA UBICADA: _____

COLINDANCIAS DONDE SE ENCUENTRA LA MADERA:

NORTE: _____

SUR: _____

ESTE: _____

OESTE: _____

Pido al señor Jefe zona de producción y Conservación Forestal **(I.C.F)** El Paraiso admitir la presente solicitud y previo a los trámites correspondientes, se me resuelva en definitiva.

Danlí: _____

Firma Solicitante

Nombre y Firma
Dueño Propiedad

Firma y Sello
Del Patronato

Firma UMA

Firma y Sello
Alcaldía Municipal si es Ejidal



ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

- Fotocopia de Escritura si es terreno privado
- Fotocopia documentos personales (Identidad y Solvencia)
- Fotocopia del carnet de moto sierra extendido por el I.C.F
- Traer la minuta de la madera que se va aprovechar no más de mil pt/
-

AUTORIZACIÓN

Yo _____, con numero de Identidad _____ Propietario del terreno ubicado en la comunidad de _____, Jurisdicción Municipio de _____, Depto. de _____, inscrito bajo el No. _____, Tomo _____ del Registro de la Propiedad respectivo, Por medio de la Presente Autorizo al Sr. _____ con numero de identidad _____ para que pueda aprovechar dentro de mi propiedad la cantidad de _____ árboles de _____, siempre y cuando siga los tramites respectivos ante la Corporación Municipal y el ICF.

Además autorizo al el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal para que pueda realizar labores de supervisión y monitoreo dentro de mi propiedad.

Dado en la Comunidad de _____ a los _____ días del mes de _____ del 201____

- Se adjunta copia de escritura pública de la propiedad.

Firma y Numero de Identidad
Propietario del Terreno.



COMPROMISO DE REFORESTACION

CONSIDERANDO:

- Que el Sr. Presidente de la República de Honduras el 30 de Enero del 2006 emitió el decreto presidencial No. PCM-02-2006 que en su numeral cuarto establece la obligatoriedad de que por cada árbol que se corte, se debe resembrar como mínimo 3 árboles.
- Que es responsabilidad del Gobierno de la República a través de ICF el manejo, Control y supervisión de los aprovechamientos y de la regeneración de los recursos forestales.
- Que la Ley del Ambiente faculta a las Municipalidades para la creación de las Unidades Municipales Ambientales (UMA), las cuales velaran por el manejo de los recursos naturales dentro de su Jurisdicción Municipal.
- Que a toda persona que se le otorgue un permiso de aprovechamiento forestal deberá cumplir con el decreto presidencial No. PCM-02-2006.

POR TANTO:

Nosotros _____ Beneficiario de aprovechamiento No Comercial, _____ Encargado de la Unidad Municipal Ambiental del Municipio de _____ Depto. _____, firmamos el presente compromiso de Reforestación, el cual tendrá las siguientes responsabilidades.

1.- Responsabilidades del Beneficiario (Titular del Permiso):

- Yo _____ me comprometo a plantar como mínimo _____ árboles de la misma especie que se autorice cortar, asumiendo los costos de vivero y plantación, como también la responsabilidad de darles el mantenimiento y Protección respectiva, lo cual puede ser ejecutado en el predio donde se realizó la extracción en el periodo propicio para ello, en la comunidad, en los terrenos de su propiedad o donde ICF y la UMA considere necesario ejecutar la Reforestación. Cuando la corta se realice en terreno Nacional o Ejidal, la reposición se deberá efectuar en terrenos del Estado, Ejidales, área de la Comunidad o donde la UMA e ICF consideren necesario ejecutar la Reforestación.

2.- Responsabilidades de la Unidad Municipal Ambiental:

- En Coordinación con el interesado definirán claramente el área donde se realizara la Plantación de acuerdo a los requerimientos de cada especie.
- Asesoramiento y supervisión al interesado al momento de realizarse la Plantación y posteriormente la Protección.

Para constancia se firma el presente convenio de reforestación a los _____ días del mes de _____ del 201____.



Firma Beneficiario

Firma Encargado de la UMA.

Director Municipal de Justicia

cc. Municipalidad Respectiva.

DICTAMEN ALCALDE AUXILIAR.

Yo _____, con numero de Identidad _____actuando en mi condición de **Alcalde Auxiliar** de la comunidad de _____, Municipio de _____, Depto. de _____, Por medio de la Presente hago constar que el Sr.(a) _____ me solicito realizar inspección para determinar la posibilidad del aprovechamiento de árboles mediante la autorización de Aprovechamiento **No Comercial** a ser extendida el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, en el sitio denominado _____,Jurisdicción _____ de _____,Propiedad del Sr.(a) _____.

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

- 1.- Los Árboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts., a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
- 2.- La Madera será utilizada para _____, jurisdicción de este Municipio.

Recomendación:

1.- De acuerdo a la inspección de campo realizada, se remite al Sr. (a)_____ a las oficinas de la Unidad Municipal ambiental del Municipio de _____ para que proceda con su trámite respectivo.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.

Para constancia firmo la presente a los _____ dias del mes de _____ del año _____.

Firma, No. Identidad y sello Alcalde Auxiliar



DETALLE DE MINUTA DE MADERA A UTILIZAR

PROPIETARIO DE VIVIENDA: _____

LUGAR DE UBICACIÓN : _____

Numero de Piezas	Ancho Pulgadas	Grueso Pulgadas	Largo Pies	Volumen Pies Tablares
Total				

Firma de Persona que Cálculo.

Vo.Bo. Encargado de la UMA

Firma y sello



DICTAMEN TECNICO.

A solicitud presentada por el Sr. _____, donde pide la inspección de campo para poder tramitar ante el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, el aprovechamiento No Comercial de _____ pies tablares de madera de pino, en el sitio denominado _____ propiedad de _____, Jurisdicción de _____, Departamento de _____

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

- 1.- Los Árboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts., a uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
- 23.- La Madera será utilizada para la construcción de su vivienda ubicada en el barrio _____, jurisdicción de este Municipio.
- 4.- Datos de los arboles solicitados son:

No.	Diámetro Cms.	Altura Total Mts.

Recomendación:

1.- De acuerdo a la inspección de campo realizada y revisión de la documentación presentada, se remite el expediente a las oficina del ICF para que se proceda con el trámite de aprobación del aprovechamiento No comercial de _____ pies tablares de madera de pino que representan _____ arboles, en vista de cumplir con lo establecido en la Ley.

Se adjunta minuta detallada de madera a utilizar.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.

Dado a los _____ días del mes de _____ del año 201____.



Nombre: _____ Firma y Sello _____

Firma y sello Encargado de la UMA.



UMAG



Municipalidad
Güinope Tel: 2787-
6850

MATRICULA DE MOTOSIERRA

No. 000 -202_

Nombre Completo del Propietario:

Número de Identidad:

Numero de Solvencia Municipal:

Marca: xxx

Modelo: xxx

Espada: xxx

Serie: xxx

Color: xxx

Tipo de uso: xxx

a) **Uso Personal:** xxx

b) **Uso Comercial:** xxx

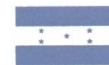
Válido hasta: **31 de Diciembre de 202_**

Nota:

Esta matricula solo le servirá para operar dentro del término Municipal de Güinope, no existiendo responsabilidad de la Municipalidad por cortes ilegales hechos con la misma en operativos realizados por Instituciones que protegen el medio ambiente prohibiendo el uso del aserraje con motosierra según especifican los permisos extendidos.

Extendida en el Municipio de Güinope, a los ___ días del mes de ___ del **202_**.

Danilo Sánchez
Coordinador U.M.A.G.



DIRECCION DE JUSTICIA MUNICIPAL
COMPRA Y VENTA DE UN SEMOVIENTE



YO _____
 con DNI No. _____ Solvencia Municipal No. _____ de la comunidad de _____
 jurisdicción de _____ Depto. _____
 hondureño(a), por medio de la presente **HAGO CONSTAR:** Que esta fecha vendo y entrego por
 la cantidad de Lps. _____ **Al Sr(a)** _____
 con DNI No. _____ de la comunidad de _____ Jurisdicción
 de _____ Dpto. _____ un(a) _____ color _____
 características _____ herrado(a) SI () NO () venteado(a) SI () NO ()
 con el fierro que al dorso se figura en su forma original matriculado(a) en el municipio de:
 _____ Documento de Compra Venta registrado en el municipio de
 Güinope, en el Tomo **22** Folio _____ Registro _____ que lleva este Departamento de Dirección
 de Justicia Municipal.

Se adjunta documento de compra: SI () NO () Criollo: SI () NO ()

NOTA: Este documento tiene validez con sus respectivos timbres y derechos municipales.

Como vendedor me comprometo a sanear en caso de ser requerido por ley.

Güinope, El Paraíso a los _____ días del mes de _____ del año 2022.

Firma o huella digital: _____ DNI No. _____

Firma o huella digital a ruego: _____ DNI. No. _____

Francisco Martínez Saucedo
Director de Justicia Municipal



DIRECCION DE JUSTICIA MUNICIPAL
PERMISO DE DESTAZO



El Suscrito Director de Justicia Municipal de Güinope, Departamento de El Paraíso, por este medio **CONCEDE PERMISO** Al (la) Señor(a): _____ con DNI No. _____, mayor de edad, Hondureño(a) del municipio de _____ para que el día _____ pueda destazar un(a) _____ color _____ herrado (a) con el fierro que se figura al dorso.

Este semoviente será destazado en casa de _____ en la comunidad de _____ sus carnes serán para uso: privado () público ().

En caso de uso público sus carnes se venderán al precio establecido por la Ley.

De este permiso tomará nota la autoridad competente de la comunidad o aldea que corresponda, en efecto que sea el área urbana se recibirá por autoridad municipal.

Se adjuntarán documentos respectivos, recibos de impuestos municipales y la revisión de sanidad por Ley.

Tomo **01** Folio _____ No. de Línea _____

Se extiende el presente en el municipio de Güinope, departamento de el paraíso a los _____ días del mes de _____ del año 2022.

OBSERVACIÓN: Este permiso de destazo es únicamente válido en el término municipal de Güinope, queda prohibido el traslado de *carne a la venta* fuera del municipio.

Francisco Martínez Saucedo
Director de Justicia Municipal



DIRECCION DE JUSTICIA MUNICIPAL
GUIA PARA TRANSPORTAR SEMOVIENTES



La Dirección de justicia municipal del Municipio de Güinope El Paraíso por medio de la presente **AUTORIZA** Al (la) Señor(a): _____ con DNI No. _____ Para que pueda trasladar los siguientes semovientes: Ganado vacuno () Caballar () Porcino () del municipio de GÜINOPE departamento de El Paraíso a la comunidad de: _____ Depto. _____ los que serán trasladados el día _____ de _____ del año 2022 Con las siguientes características:

- 1. _____ 2. _____
- 3. _____ 4. _____
- 5. _____ 6. _____
- 7. _____ 8. _____
- 9. _____ 10. _____

Serán transportados en el vehículo:

Tipo: _____ Placa N°: _____

Color: _____ Marca: _____

Nombre del Conductor: _____

DNI No.: _____

NOTA: Se ruega a las autoridades civiles y militares no ponerle ningún inconveniente.

Güinope, El Paraíso _____ de _____ del 2022

Esta autorización **ES VALIDA POR 24 HORAS** y queda sin validez una vez transportado los semovientes antes mencionados.

Francisco Martínez Saucedo
Director de Justicia Municipal



Municipalidad de Güinope, Departamento de El Paraíso



MATRICULA DE ARMA

El Suscrito Director de Justicia Municipal por medio de la presente **HACE CONSTAR:** Que el Señor _____ con DNI Número _____, vecino _____, Jurisdicción de Güinope, El Paraíso, Mayor de edad, _____, _____, hondureño, ha matriculado su arma en los registros que lleva esta oficina de Justicia Municipal en el Tomo No. _____, folio _____ con las características descritas a continuación:

TIPO DE ARMA:

CALIBRE:

MARCA:

SERIE:

COLOR:

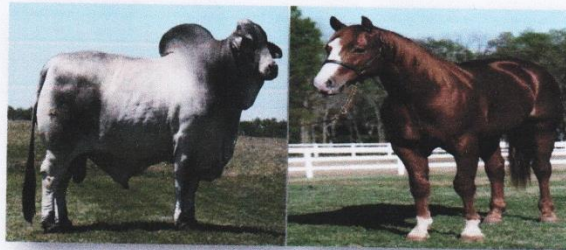
CACHA:

Extendida en el municipio de Güinope, departamento de El Paraíso a los _____ días del mes de _____ del año 2022.

FRANCISCO MARTINEZ S.
Director de Justicia Municipal



Municipalidad de Güinope, Departamento de El Paraíso



CERTIFICACION DE MARCA DE HERRAR

En Güinope, El Paraíso a los _____ del mes de _____ del año 2022, ante mi Francisco Martínez Saucedo, Director de Justicia Municipal comparece el Señor _____, con Identidad Número _____, vecino de _____, Güinope, mayor de edad, de oficio _____, estado civil _____, de Nacionalidad hondureña, **HACE CONSTAR:** Que es el dueño de este fierro que aquí se figura en su forma y tamaño original, el cual se encuentra inscrito en el Tomo _____, Folio _____ del libro de registro de fierros, que lleva esta oficina para que pueda herrar sus bienes de campo, extender cartas de venta y pueda hacer trámites en forma legal conociendo su honradez y buena conducta, se acuerda matricular conforme a lo que fue leído.

Francisco Martínez Saucedo
Director de Justicia Municipal



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUINOPE EL PARAISO		GERENCIA DE CATASTRO	
DECLARACIÓN JURADA DE BIENES INMUEBLES			
INSTRUCCIONES GENERALES: 1. LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE 2. EN CASO DE DUDAS, CONSULTAR CON UN OFICIAL DE ATENCIÓN AL PÚBLICO 3. EN CASO DE TENER USO DE NEGOCIO, PRESENTAR COPIA DEL PERMISO DE OPERACIÓN VIGENTE		DECLARACIÓN	FECHA
		CARPETA	SUB-CARPETA
I. INFORMACION DEL PROPIETARIO I.1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE NATURAL			
1 PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
2 NACIMIENTO	3 PROFESION U OFICIO		
4 CEDULA DE IDENTIDAD / RTN	5 TELEFONO	6 CELULAR	
7 DIRECCION EXACTA			
I.2 DATOS DEL CONTRIBUYENTE JURIDICO			
8 NOMBRE DE LA EMPRESA U ORGANIZACION			
9 CEDULA DE IDENTIDAD / RTN	10 TELEFONO	11 CELULAR	
12 DIRECCION	13 REPRESENTANTE LEGAL		
II. INFORMACIÓN DEL BIEN INMUEBLE II.1 DATOS DEL INMUEBLE			
14 BARRIO O ALDEA	21 USO DEL INMUEBLE		
15 AREA DE CONSTRUCCION	HABITA EL PROPIETARIO <input type="checkbox"/> PLANO <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> ONDULADO <input type="checkbox"/> NEGOCIO <input type="checkbox"/> QUEBRADO <input type="checkbox"/>		
16 CALIDAD DE LA CONSTRUCCION	17 Total del impuesto		
18 Nº PROPIEDAD	19 Nº DE CASA	20 ZONA/VALOR	
II.2 ADQUISICIÓN DEL BIEN INMUEBLE			
22 DOCUMENTO QUE AMPARA LA POSESIÓN	23 FECHA DE ADQUISICION	24 VALOR DE ADQUISICION	
ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> CONTRATO DE COMPRA VENTA <input type="checkbox"/> CONCESION MUNICIPAL <input type="checkbox"/> TITULO DEL INA <input type="checkbox"/> DOMINIO UTIL <input type="checkbox"/> DECLARATORIA DE HERENCIA <input type="checkbox"/> Dominio pleno <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>	25 AREA DEL TERRENO	Mts <input type="checkbox"/> vrs ² <input type="checkbox"/> mzs <input type="checkbox"/>	
26 PROPIETARIO ANTERIOR			
27 INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD			
FECHA DEL REGISTRO		NUMERO	TOMO
<p>Declaro bajo juramento, En mi carácter de propietario declaro que los datos consignados en esta declaración jurada son correctos y completos, que la misma se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Así mismo autorizo a la Alcaldía Municipal de Guinope el Paraiso para que a través del personal u oficina que tenga a bien designar, pueda verificar o corroborar datos aquí proporcionados, para que en caso de encontrar indicios de falsedad pueda pronunciar tal hecho ante las autoridades respectivas del Ministerio Público, sin perjuicio de la aplicación de las sanciones establecidas en la Ley de Municipalidades y el Plan de Arbitrios Vigente.</p>			
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		JEFE DE CATASTRO MUNICIPAL Y ADMON TRIBUTARIA	
REGLAMENTO GENERAL DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES Art. 86: Para objetivos del artículo anterior, los contribuyentes sujetos al pago de este impuesto estarán obligados a presentar declaración jurada ante la oficina de catastro correspondiente, o el alcalde cuando esta no exista, en los casos siguientes: a) Cuando se incorporen mejoras a sus inmuebles, de conformidad al permiso de construcción autorizado. b) Cuando se transfiera el dominio a cualquier título del inmueble o inmuebles de su propiedad. c) En la adquisición de bienes inmuebles por herencia o donación. Art. 156: LA presentación de la declaración jurada con información y datos falsos, con el objeto de evadir el pago correcto del tributo municipal, se sancionará con una multa igual al cien por ciento (100%) del impuesto a pagar sin perjuicio del pago del impuesto correspondiente.			



HOJA DE DESCARGO O MANTENIMIENTO DE CATASTRO MUNICIPAL
IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES

1. Datos Personales del Propietario

Nombre Propietario	
Numero de Identidad	
Direccion de Residencia	

2. Datos Del Inmueble Afectado

Propiedad Afectada	Ubicacion		
Area Anterior: Mts ²	Vrs ²	Mzs	
Desmembrada: Mts ²	Vrs ²	Mzs	
Area Actual: Mts ²	Vrs ²	Mzs	

3. Solicitud Atender

Cambio de Propietario	<input type="checkbox"/>	Segregacion	<input type="checkbox"/>	Fusion	<input type="checkbox"/>
Mejoras	<input type="checkbox"/>	Verificacion de Area	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

4. Datos Personales del Propietario (En el caso del comprador)

Nombre Completo			
Numero de Identidad			
Direccion de Residencia			
Referencia de Archivo Asociado	Carpeta	Sub- carpeta	Numeral
Otra Observaciones			

5. SITUACION ANTERIOR

SITUACION ACTUAL

Valor de la Tierra		Valor de la Tierra	
Valor de la Construccion		Valor de la Construccion	
Valor Catastral		Valor Catastral	

6. Cuadro de Evaluacion Actualizada

Nº	Concepto	Valor
1	Valor de la Tierra	
2	Valor de la Edificacion	
.....Total Valor Catastral.....		
3	Menos Valor Exonerado	
.....Total Valor Gravable.....		
4	Tarifa Aplicable	
.....Valor Total a Pagar.....		L.

Lugar y Fecha: _____

Firma y Sello de Catastro Municipal

Firma y Huella del Propietario

Barrió El Centro, calle Francisco Morazán, frente al parque Padre Francisco Antonio Márquez.
Telefax 2787-68-50- Guinope Depto. El Paraíso, Honduras C.A.
Contribuyamos juntos en el pago de los impuestos para el engrandecimiento de nuestro querido y bello municipio
.....Guinope, Te lo agradecerá.....



**SOLICITUD
APERTURA DE NEGOCIO**

Yo; _____
Mayor de edad, hondureño, vecino de: _____
Tarjeta de Identidad _____ R.T.N. _____
Solvenia Municipal _____ Teléfono: _____
Señores Alcaldía Municipal de Guinope, Por este medio les solicito apertura
de Negocio, para la actividad Comercial de: _____
que estará ubicada en: _____ bajo la denominación
social _____. Inicio de operaciones: _____

Contribuyente: Natural Juridico

En caso de ser Jurídico: Presentar:
Fotocopia del acta de constitución y Registro Tributario Nacional de la
Empresa

Nombre completo del Representante Legal: _____
Identidad: _____
R.T. N. _____ Número Telefónico: _____

Información Adicional:
Las instalaciones físicas del local es: Propio Alquilado

En caso de ser propio qué tipo de Documento posee:
 Escritura Publica Dominio Pleno Privado Otros
Área de Construcción de vivienda: _____ Metros Cuadrados

En espera de una repuesta satisfactoria; Me suscribo de ustedes.

Firma del Contribuyente

Firma de Recibido: _____ Fecha: _____ Archivo: _____



REQUISITOS

- Fotocopia de la tarjeta de identidad
- Fotocopia del R.T.N.
- Fotocopia de la solvencia municipal, periodo fiscal actual.
- Fotocopia de documento de la propiedad
- Fotocopia de la solvencia municipal del inmueble donde estará ubicado el negocio.
- Fotografía de la parte frontal del negocio
- Croquis de llegada al negocio.

INFORMACION IMPORTANTE:

- **Si el negocio afecta o altera la convivencia Social.**
 - ✓ Presentar Constancia certificada del patronato
 - ✓ Firma de vecinos aledaños al negocio
 - ✓ Respetar la medidas y horarios previamente establecidas
- **Presentar Notificación por escrito en los siguiente casos:**
 - ✓ Cambio de Propietario
 - ✓ Cambio de ubicación del negocio
 - ✓ Notificar de inmediato el cierre temporal o definitivo del negocio

INFORMACION ADICIONAL

- Renovar cada año el permiso de operación en el primer mes del año (Enero)
- Cancelar la mensualidad correspondiente durante los diez (10) primeros días de cada mes.
- Renovar cada año la constancia certificada del patronato

Estimado contribuyente al pagar tus impuestos municipales cumples con tu **DEBER** ciudadano y contribuyes al **DESARROLLO** del municipio



SOLICITUD DE: DOMINIO PLENO

Honorable Corporación Municipal.

Salón de Sesiones.

Yo; _____

Mayor de edad, casado () Soltero () Unión Libre () con ocupación actual

Identidad N°: _____ y solvencia Mpal N°: _____

N° De Teléfono (Celular) _____

Con mi habitual respeto comparezco ante esta Honorable Corporación Municipal se me conceda: **DOMINIO PLENO** de un inmueble. Dicho terreno se encuentra ubicado en: _____ en el lugar denominado; _____ de esta jurisdicción Municipal que adquirí por: _____

SUS MEDIDAS Y COLINDACIONES SON LAS SIGUIENTES:

● RUMBO NORTE: _____

● RUMBO SUR: _____

● RUMBO ESTE: _____

● RUMBO OESTE: _____

Esperando se le dé trámite a dicha solicitud, en la cual me comprometo pagar los impuesto correspondientes.

Güinope, El Paraíso: _____ del mes: _____ de año: _____



REQUISITOS PARA OBTENER: DOMINIO PLENO

- 1º. Solicitud de Dominio Pleno a la Honorable Corporación Municipal.
- 2º. Antecedentes de Documentos Originales de la Propiedad.
- 3º. Auténtica del documento reciente, con el abogado.
- 4º. Fotocopia del recibo actual del Impuesto Sobre bienes Inmuebles
- 5º. Fotocopia del recibo actual y de la solvencia Municipal.
- 6º. Fotocopia de la Tarjeta de Identidad.
- 7º. Acta de matrimonio del interesado (a). Si es soltero; constancia de soltería y si es viudo; certificación de la defunción de su cónyuge.
- 8º. En caso de ser casado o unido en unión libre; Presentar la Autorización por escrito del inmueble por parte de su conyugue. a esta solicitud de dominio pleno
- 9º. Partida de Nacimiento Original y actualizada del interesado
- 10º. Número de Teléfono o celular

Una vez reunidos todos estos requisitos presentar todos estos documentos completos a la Secretaria Municipal para darle el trámite correspondiente esperando de su parte comprensión ya que dicha solicitud requiere de su tiempo necesario.



“SOLICITUD DE DOMINIO UTIL”.

Honorable Corporación Municipal De Güinope.

Salón de Sesiones.

Yo; _____

Mayor de edad, casado () Soltero () Unión Libre () con ocupación actual
_____ N° de Teléfono Celular. _____

Identidad N°: _____ y solvencia Mpal N°: _____

Con mi habitual respeto comparezco ante esta Honorable Corporación Municipal se me conceda: **DOMINIO UTIL**; de un inmueble. Dicho terreno se encuentra ubicado en: _____ en el lugar denominado;

SUS MEDIDAS Y COLINDACIONES SON LAS SIGUIENTES:

● RUMBO NORTE: _____

● RUMBO SUR: _____

● RUMBO ESTE: _____

● RUMBO OESTE: _____

Esperando se le dé trámite a dicha solicitud, en la cual me comprometo pagar los impuesto correspondientes

Güinope, El Paraíso: _____ del mes: _____ de año: ____



REQUISITOS PARA OBTENER DOMINIO “UTIL”

- 1º. Solicitud de dominio Útil a la Honorable Corporación Municipal.
- 2º. Fotocopias de la Solvencia Municipal actualizada.
- 3º. Fotocopia de la Tarjeta de Identidad.
- 4º. Partida de Nacimiento Original y actualizada del interesado
- 5º. Número de Teléfono o celular
- 6º. Nombre y número de identidad de los vecinos aledaños al terreno
- 7º. Certificación del punto de acta del acuerdo del patronato en donde se dio el visto bueno para dar trámite a dicha petición sin que afecte a segundos ni a terceros.

Una vez reunidos todos estos documentos presentarlos a la Secretaria Municipal para darle el trámite correspondiente esperando de su parte comprensión ya que dicha solicitud requiere de su tiempo necesario.

OFICINA DE CATASTRO MUNICIPAL Y ADMINISTRACION TRIBUTARIA



SOLICITUD DE CONCESIÓN MUNICIPAL.

Honorable Corporación Municipal De Güinope.

Salón de Sesiones.

Yo; _____

Mayor de edad, casado () Soltero () Unión Libre () con ocupación actual
_____ N° de teléfono Celular _____

Identidad N°: _____ y solvencia Mpal N°: _____

Con mi habitual respeto comparezco ante esta Honorable Corporación Municipal se me conceda: **Concesión Municipal**; de un inmueble. Dicho terreno se encuentra ubicado en: _____ en el lugar denominado;

SUS MEDIDAS Y COLINDACIONES SON LAS SIGUIENTES:

● RUMBO NORTE: _____

● RUMBO SUR: _____

● RUMBO ESTE: _____

● RUMBO OESTE: _____

Esperando se le de trámite a dicha solicitud, en la cual me comprometo pagar los impuesto correspondientes.

Güinope, El Paraíso: _____ del mes: _____ de año: _____



REQUISITOS PARA OBTENER CONCESIÓN MUNICIPAL.

- 1º. Solicitud de concesión municipal a la Honorable Corporación Municipal.
- 2º. Fotocopias de la Solvencia Municipal actualizada.
- 3º. Fotocopia de la Tarjeta de Identidad.
- 4º. Partida de Nacimiento Original y actualizada del interesado
- 5º. Numero de Teléfono o celular
- 6º. Nombre y numero de identidad de los vecinos aledaños al terreno
- 7º. Certificación del punto de acta del acuerdo del patronato en donde se dio el visto bueno para dar tramite a dicha petición sin que afecte a segundos ni a terceros.

Una vez reunidos todos estos documentos presentarlos a la Secretaria Municipal para darle el trámite correspondiente esperando de su parte comprensión ya que dicha solicitud requiere de su tiempo necesario.



SE SOLICITA MATRIMONIO CIVIL

SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

Nombre _____
Mayor de edad, soltero, hondureño, el primero, de _____ años de edad, profesión u oficio _____ originario de _____ Hijo de _____ y _____
Residentes en _____ y la segunda de _____ años de edad, Profesión u oficio _____ originaria de _____
Hija de _____ Y _____
Respetuosamente comparecemos ante usted a solicitar que previo proponemos la información testifical de los señores: _____ y _____ ambos mayores de edad, hondureños y de este vecindario F _____ F _____
Recibida en su fecha con dos partidas de nacimiento, así mismo doy fe de haber tenido a la vista los documentos personales de los solicitantes por su orden: Identidad No _____ y _____ extendida en: _____ Impuesto vecinal No _____
Y _____

Secretaria Municipal

Alcalde Municipal

Alcaldía Municipal de Güinope, Depto. El Paraíso
Previa ratificación adjuntase los documentos respectivos y bajo juramento examine a los testigos propuestos, NOTIFIQUESE.

Secretaria Municipal

Alcalde Municipal

En la misma fecha notificada los peticionarios del autor anterior, dijeron que ratificaban en todas sus partes la solicitud que han presentado y quedaron extendidos firmando para constancia.

F _____ F _____

En la misma fecha presente en este despacho los señores: _____ Mayor de edad, hondureño y de este vecindario, quienes en su condición de padres de los señores _____ y _____ otorgan consentimiento para que estos puedan contraer matrimonio civil entre si y ratifican su declaración que les fue leída firmando para constancia



F _____ F _____
F _____ F _____

Ambos mayores de edad, hondureños y de este vecindario, examinados en legal y debida forma y de conformidad con la información propuesta separadamente dice con el consentimiento conociendo personal que tienen los peticionarios les consta y afirma que ambos son solteros y aptos para contraer Matrimonio Civil entre si y verifican su declaración leída que le fue y afirman.

F _____ F _____
En la misma fecha se publicaron los edictos de ley.

Secretaria Municipal

Alcalde Municipal

Tramitados con arreglo a derecho las presentes diligencias matrimoniales y no habiendo presentado denuncias de impedimento alguno, señalándose la audiencia para el día

Secretaria Municipal

Alcalde Municipa

En la misma fecha notificados los peticionarios del acto anterior quedaron entendidos, dicen que ratifican en todas y cada una de las partes, la solicitud que han presentado firmando para constancia F _____ F _____

Alcaldía Municipal de Gúinope _____ de _____ siendo hoy el día y la hora señalado para el acto anterior para la celebración del matrimonio civil solicitado por los señores cuyos nombres y generalidades aparecen en la solicitud, estando tramitados con arreglo a derecho las presentes diligencias matrimoniales dispensados la publicación de edictos mediante acuerdo N° _____ de fecha _____ emitido por el ministerio de Gobernación y Justicia, presente los contrayentes en el salón de actos del Cabildo Municipal en aplicación de los artículos contemplados en el código de familia. el mismo Alcalde Municipal los interrogó de la siguiente manera _____

Ambos por su orden contestaron "SI QUIERO" a continuación pronunció las siguientes palabras "QUEDAIS UNIDOS EN MATRIMONIO CIVIL EN NOMBRE DE LA LEY" Así mismo se hace saber que los contrayentes manifestaron que hasta esta fecha han procreado entre si los siguientes hijos _____

Con lo anterior expuesto se dio por terminado dicho acto siendo testigos en la celebración del mismo señores: _____

Ambos mayores de edad, y de este vecindario quienes firman conmigo y los contrayentes ante la Secretaria del Despacho que da Fe.



Alcalde Municipal

Contrayente

Contrayente

Secretaria Municipal