



República de Honduras, C. A.  
Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua



Tel: 2784-5076 Telefax : 2784-5815

**Declaración Individual de Ingresos**  
**Impuesto Personal Municipal (VECINAL) N° 002246**

Artículo # 93 del reglamento de Ley de Municipalidades: El impuesto personal o vecinal es un gravamen que pagan las personas naturales sobre sus ingresos anuales percibidos en un término municipal.  
Para los efectos de este artículo se considera ingresos toda clase de sueldo, jornal, honorario, ganancia, dividendo, renta, intereses, productó o proyecto, participación, rendimiento y en general cualquier percepción en efectivo, en valores o en especie.

**Datos Generales**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Identidad			
Lugar y fecha de nacimiento:			
Ocupación Actual	Lugar de Trabajo	Sexo	Estado Civil
		Masculino	Casado (a)
		Femenino	Soltero (a)
Domicilio exacto:			N° Teléfono

**Resumen de Ingresos**

a)	Honorario Profesionales	Lps.
b)	Utilidad en transferencia de bienes	Lps.
c)	Intereses, comisiones y otros	Lps.
d)	Alquileres recibidos	Lps.
e)	Dividendos de Empresas Nacionales o Extranjeras	Lps.
f)	Sueldos, salarios y gratificaciones	Lps.
g)	Ingresos de otras fuentes	Lps.
h)	Otros	Lps.
Total de INGRESOS Gravables		Lps.

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 1ro de enero al 31 de diciembre del año 20 \_\_\_\_\_

Taulabé, \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ del año 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



República de Honduras, C.A.  
 Alcaldía Municipal de Taulabé, Comayagua



Tel: 2784-5076 Telefax : 2784-5815

Nº 006623

**Declaración Jurada**

Nº declaración	
----------------	--

**SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS**

Periodo: Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

I.- Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

Declaración jurada para	Apertura	Renovación	Cierre	Rectificar

II.- Datos del establecimiento

Nombre Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

III.- Otros datos Personales

RTN	# Identidad	Sol. Municipal	No. Permiso Operación

IV.- Dirección exacta:

Casa No.	Calle o Avenida	Bo. o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

Tipo de sociedad \_\_\_\_\_ Fecha de inicio \_\_\_\_\_

Actividad económica \_\_\_\_\_

Oficina principal ( \_\_\_\_\_ ) Sucursal ( \_\_\_\_\_ ) Agencia ( \_\_\_\_\_ )

No. Mesas de billar \_\_\_\_\_ No. De rockolas \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

TIPOS DE ROTULO (S): hasta 1 mts. Cuadrado ( \_\_\_\_\_ ) Cruzando en la calle ( \_\_\_\_\_ ) Aderidos al edificio ( \_\_\_\_\_ )

V.- Información Financiera:

Ingresos por Volumen de producción o Venta establecimientos industriales	L.	
Ingresos por Ventas establecimientos comerciales	L.	
Ingresos por Ventas establecimientos Servicio	L.	
Ingresos por extracción y venta de recursos naturales	L.	
	L.	
	L.	

**TOTAL DE INGRESOS DEL PERIODO**

L. \_\_\_\_\_

Juro que la presente declaración, es la expresión fiel y exacta de mis ventas, y estoy dispuesto a someterme a cualquier auditoría

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma propietario o Representante

**USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**

Fecha de recibido:	Permiso de operación	Tasa por mesa de billar
	Impuesto Mensual	Impuesto anual
	Rotulo	Otros

Revisado por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_