



# ALCALDIA SANTOS GUARDIOLA

Nº001727

SOLICITUD DE DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS DEL AÑO  PARA PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO. No. Declaración

| Solicitud de Tramite (marca con "X" el motivo de la declaración)  | Cantidad (Según Actividad)                                |
|---|---|
| Apertura <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Traspaso <input type="checkbox"/> Cierre <input type="checkbox"/> Reposición <input type="checkbox"/> | Mesas Billar <input type="text"/>                         |
| Otros:  | Postes <input type="text"/>                               |
|   | Mts. lineales cable <input type="text"/>                  |
|   | Rotulos <input type="text"/> Cuartos <input type="text"/> |
|   | Vehiculo / Maquinaria <input type="text"/>                |

## 1.- Identificación del Contribuyente

| Nombre y Apellidos o Razón Social                        | Cedula de Identidad          | No. de Teléfono      |
|--|------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| E-Mail: <input type="text"/>                             | R.T.N.: <input type="text"/> |                      |
| Dirección exacta del contribuyente: <input type="text"/> |                              |                      |
| Nombre del Representante Legal: <input type="text"/>     | Tel: <input type="text"/>    |                      |

## 2.- Tipo de permiso de Negocio solicitado (Marca con una "X" el motivo de la declaración)

|                                    |                                     |                                    |                             |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Comercial <input type="checkbox"/> | Industrial <input type="checkbox"/> | Servicios <input type="checkbox"/> | Otros: <input type="text"/> |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|

## 3.- Identificación de la Empresa o Negocio

| Nombre Comercial de la Empresa o Negocio | Fecha de apertura  | Día                  | Mes                  | Año                  |
|--|--|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dirección exacta de la Empresa o Negocio | Teléfono   | Fax                  | Clave Catastral      |                      |
| <input type="text"/>                     | <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| E-Mail: <input type="text"/>             | Esta solvente con la Municipalidad SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                      |                      |                      |

## 4.- Condición del Local (Marca con una "X" lo que corresponda)

|                                 |                                    |   |
|---------------------------------|------------------------------------|---|
| Propio <input type="checkbox"/> | Arrendado <input type="checkbox"/> | Otros (especificar): <input type="text"/> |
|---------------------------------|------------------------------------|---|

| Actividad (es) Económica (s) | Valor Declarado           |
|------------------------------|---------------------------|
| a. <input type="text"/>      | Lps. <input type="text"/> |
| b. <input type="text"/>      | Lps. <input type="text"/> |
| c. <input type="text"/>      | Lps. <input type="text"/> |
| d. <input type="text"/>      | Lps. <input type="text"/> |
| e. <input type="text"/>      | Lps. <input type="text"/> |

|   |   |
|---|---|
| Uso solo oficina <input type="checkbox"/> | Impto. a Pagar: Lps, <input type="text"/> |
| Fecha Entregado: <input type="text"/>     | Fecha Recibido: <input type="text"/>      |

Señor Alcalde Municipal de José Santos Guardiola, Departamento de Islas de la Bahía, por medio de la Presente y en fundamento del artículo #78 reformado, de la ley de municipalidades vigentes y bajo juramento efectúo mi declaración jurada del volumen de producción, ingresos o ventas anuales, declaro que la información proporcionada en este formulario es fiel y fidedigna y que cumplo con los requerimientos legales y reglamentos para el ejercicio de la actividad que realizo, por lo que autorizo para que a través del personal u oficina que tenga a bien designar, pueda verificar o corroborar los datos aquí proporcionados, autorizando

Lugar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Dueño o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos