



Municipalidad Indígena Lenca de San Francisco de Opalaca
Departamento Intibucá
Republica de Honduras Centro América
Correo: sfopalaca@yahoo.es



SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIOS

Municipalidad de: _____

Señor alcalde municipal _____

Nº
Nº de solicitud

En cumplimiento al reglamento establecido por la municipalidad para la apertura y operación de establecimientos comerciales, solicito se me otorgue el correspondiente permiso para la apertura y operación de negocio, que a continuación se describe:

Nombre del establecimiento:				Capital social
				L.
Dirección del establecimiento				
	Zona o Barrio			

Nombre del dueño del establecimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre del representante legal	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Dirección de representante legal			
Actividad del negocio o empresa:			
Casa única	☐	Casa matriz	☐
Sucursal	☐	Agencia	☐
Nombre del dueño:			
Dirección del dueño:			
			Fecha de inicio

DETALLES DE OTRO (S) BIENES INMUEBLE (S) QUE POSEE EL NEGOCIO			
Ubicación:		Departamento:	
Municipio:		País:	
Rótulos			

Solicitante propietario (a)

Jefe de Administración Tributaria Municipal
Orbelina Ramos Rodríguez

