



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

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:

N°
N° de solicitud

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:		Fecha de inicio
-------------------	--	-----------------

Dirección del dueño:	
----------------------	--

--	--	--

DETALLES DE OTRO (S) BIENES INMUEBLE (S) QUE POSEE EL NEGOCIO

Ubicación:		Departamento:	
Municipio:		País:	
Rótulos			