



DECLARACION JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION
O VENTAS

DECLARACION N°

Periodo del _____ de _____ de _____ del _____.

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

DIRECCION EXACTA				
CASA N°	CALLE O AVE.	B° O COLONIA	ALDEA O CASERIO	DEPARTAMENTO

OTROS DATOS PERSONALES			
R.T.N	TARJETA DE IDENTIDAD	SOLV. MUNICIPAL	N° PERM. DE OPERACIÓN

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:		
NOMBRE, RAZON, DENOMINACION SOCIAL	DIRECCION EXACTA	COD. CATASTRAL

TIPO SE SOCIEDAD: _____ FECHA DE INICIO: _____

ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

OFICINA PRINCIPAL: _____ SUCURSAL: _____ AGENCIA: _____

N° DE CUARTOS: _____ N° DE ROCKOLAS: _____ N° DE MESAS DE BILLAR _____ OTROS: _____

TIPO DE RÓTULOS: VOLANTES PERPENDICULARES: _____ CRUZANDO LA CALLE: _____

ADHERIDOS AL EDIFICIO _____ PINTADOS O DIBUJADOS: _____

INFORMACION FINANCIERA

VOLUMEN DE PRODUCCION O VENTAS DEL PERIODO LPS. _____

VALOR TOTAL DE LOS ACTIVOS AL FINAL DEL EJERCICIO LPS. _____

VALOR TOTAL DE PRODUCCION O VENTAS PERIODOS ANTERIORES,

DEL 201 _____ AL 201 _____ LPS. _____ DEL _____ AL 201 _____ LPS. _____

DEL 201 _____ AL 201 _____ LPS. _____ DEL _____ AL 201 _____ LPS. _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y

EXACTOS.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE.

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA.

FECHA DE RECIBIDO: _____ N° DE REGISTRO: _____ CÓDIGO: _____

REVISADO POR: _____ IMPUESTO A PAGAR: _____

SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIOS.

Señor alcalde municipal;

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO						
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		ZONA O BARRIO	CALLES N°	AVE. N°	CASA N°	APTDO. POS TELÉFONO
NOMBRE DEL DUEÑO DEL ESTABLECIMIENTO						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL						
DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL						
ACTIVIDAD DEL NEGOCIO O EMPRESA						
CASA ÚNICA	CAS. MATRIZ	SUCURSAL	AGENCIA	FECHA DE INICIO		
NOMBRE DEL DUEÑO DEL INMUEBLE						
DIRECCIÓN DEL DUEÑO DEL INMUEBLE						
DETALLE OTRO (S) BIENES INMUEBLE (S) QUE POSEE EL NEGOCIO UBICACIÓN (CALLE, AVENIDA, CIUDAD, MUNICIPIO, DEPTO.				LOTE BALDÍO	COMPRADO	
				SI NO	SI NO	
				SI NO	SI NO	
				SI NO	SI NO	
RÓTULOS	RÓTULOS VOLANTES PERPENDICULARES AL EDIFICIO	PINTADO EN LA PARED	BILLARES (UBICACIÓN)		N° MESAS	
	CRUZANDO LA CALLE	HORIZONTES AL EDIFICIO	ROKOLAS (UBICACIÓN)		N°	
IDIOMA DEL TITULO	VALLAS EN CARRETERAS	EN VEHÍCULO INDIQUE EL N°				
HOTELES Y PENSIONES (UBICACIÓN)		N° CUARTOS	VEHÍCULO QUE POSEE EL NEGOCIO			
DATOS DEL CONTRIBUYENTE:						
TARJETA DE IDENTIDAD N°:			EXTENDIDA EN:			
SOLVENCIA MUNICIPAL N°:			FECHA:			
IMPUESTO S/ LA RENTA N°:			R.T.N N°:			
NACIONALIDAD:						
CÓDIGO CATASTRAL						
ZONA:	CUADRA:	PARCELA:	ANEXO:			

FECHA: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

PARA USO OFICIAL

PERMISO N°: _____ V° B° JEFE DE ADMÓN. TRIBUNAL: _____

FECHA: _____ V° B° ALCALDE MUNICIPAL: _____


**DECLARACIÓN JURADA
 IMPUESTO PERSONAL
 MUNICIPAL.**
PERIODO IMPOSITIVO
 AÑO: _____

Identificación del contribuyente.

Recibo Tributario	Nombre del contribuyente.				
Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Identidad	Sexo	Profesión u Oficio

Dirección actual completa.

Barrio/ Colonia/ Avenida/ Calle/ N° de casa:

Actividad económica /Ocupación.

Actividad económica principal	Código de actividad eco.	Ocupación	Código de ocupación	Años de vivir en el municipio
-------------------------------	--------------------------	-----------	---------------------	-------------------------------

Resumen de ingresos y determinación de la base gravable.

Ingresos	Valores	Nombre del pagador
Sueldos y salarios		
Honorarios profesionales		
Alquiler recibidos		
Intereses recibidos		
Comisiones recibidos		
Dividendos recibidos		
Venta de mercadería		
Presentación de servicios		
Otros ingresos		
Total base gravable		

Determinación de impuesto y total a pagar

Impuesto a pagar		Para uso de la Municipalidad
Menos retención		
Saldo a pagar		
Mas multa 10% Impuesto a pagar		
Recargo (saldo a pagar)		
Total a pagar		

Juro que la presente declaración contiene verídica y exacta información de los ingresos en el renglón declarado de acuerdo a la ley de municipalidades vigente.

 Lugar y Fecha

 Firma del contribuyente o representante legal

Departamento de Control Tributario

Declaración de impuesto personal

Año

N° de declaración

--

Comprobante de presentación.

N° de recibo de registro	Valor de la declaración
--------------------------	-------------------------

Fecha de presentación:
