

INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIO.

MUNICIPALIDAD DE JUTIAPA

ADMINISTRACION 2022-2026

DEPARTAMENTO DE TRIBUTACIÓN



Bo. El Centro, calle principal, esquina opuesta Edificio SERSO Honduras Tributacion0104@gmail.com alcaldiajutiapa@gmail.com +504-9800-1400

SOLICITUD DE APERTURA, OPERACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, E IMPUESTOS SOBRE

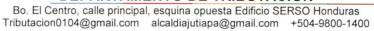
DECLARACIÓN JURADA DE VOLUMEN DE PRODUCCIÓN, INGRESOS ANUALES, VENTAS Periodo: Del ______De _____de _____ al _____De _____ De _____ 1. DECLARACIÓN JURADA RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN, NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO **REGISTRO TRIBUTARIO** TELÉFONO. CORREO ELECTRÓNICO DIRECCIÓN ACTUAL NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL REGISTRO TRIBUTARIO E IDENTIDAD **ACTIVIDAD COMERCIAL** NÚMERO DE EMPLEADOS RUBRO ECONÓMICO **CLASE DE NEGOCIO** INDUSTRIA ___ ÚNICO CASA MATRIZ COMERCIO TOTAL, DE ESTABLECIMIENTOS SUCURSAL _ SERVICIO 2. INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO DE IMPUESTO DETALLE PRODUCTOS SUJETOS A PRODUCTOS O SERVICIOS NO **CONTROL DE PRECIOS CONTROLADOS** 1. Empresas Ventas Realizadas en el Municipio Industriales 2. Empresas Ventas Realizadas en el Municipio Comerciales 3. Empresas de Ingresos Obtenidos Servicios Totales por columna Total de Ingresos 3. INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO DE TASAS POR SERVICIOS CONCEPTO CANTIDAD VALOR MENSUAL Tasa de Bomberos Tasa de Aseo de Calles Urbanas Tasa de Desechos Solidos Juro, que la presente declaración, contiene información verídica y exacta, de los ingresos en el periodo declarado de acuerdo a la ley municipalidad vigente. Firma del Representante Legal Firma del Contador Publico **OBSERVACIONES:** _____ de ____ de ____ Firma Jefe Tributación



MUNICIPALIDAD DE JUTIAPA

ADMINISTRACION 2022-2026

DEPARTAMENTO DE TRIBUTACIÓN





SOLICITUD DE VERIFICACION DE CIERRE

JUZGADO DE POLICIA MUNICIPAL Y DEPTO. DE CONTROL TRIBUTARIO

Sres. (as)	Por
	Con
Identidad #	y con domicilio en:
	soy propietaria (a) del
	con permiso # Con
dirección:	
	Y su actividad principal es la venta de:
	Debidamente inscrito en los registros
municipales sin compromisos tributar	rios pendientes, y con fecha de inicio de:
, hago saber que	a partir del día/ he cerrado operaciones por
los siguientes	
motivos:	
	sto, se solicita por favor procede a la verificación del
cierre del negocio antes mencionado.	
Firma del Propietario o Representanto	e Legal:
Lugar y Fecha de Verificación:	
Inspectores de Cierre 1	
Vieto Dueno luzgado do Deliajo.	
visto Bueno Juzgado de Policia:	
Uso de Control Tributario	
oso de control modelno	
Autorizado por:	Cargo:
Operado por:	fecha: