



**Municipalidad Indígena Lenca de San Francisco de Opalaca**  
**Departamento Intibucá**  
**Republica de Honduras Centro América**  
Correo: [sfopalaca@yahoo.es](mailto:sfopalaca@yahoo.es)



## SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIOS

Municipalidad de: \_\_\_\_\_

Señor alcalde municipal \_\_\_\_\_

N°
N° 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	<input type="checkbox"/>	Casa matriz	<input type="checkbox"/>	Sucursal	<input type="checkbox"/>	Agencia	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-------------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------

Nombre del dueño:				Fecha de inicio
-------------------	--	--	--	-----------------

Dirección del dueño:				<input type="text"/>
----------------------	--	--	--	----------------------

--	--	--	--	--

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

Ubicación:		Departamento:	
------------	--	---------------	--

Municipio:		País:	
------------	--	-------	--

Rótulos			
---------	--	--	--

--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Solicitante propietario (a)