



ALCALDÍA MUNICIPAL DE APACILAGUA

PERMISO DE OPERACION DE NEGOCIOS

N° 000185

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DIRECCIÓN: _____
Calle Avenida No. De Casa Barrio Teléfono

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DIRECCIÓN DEL MISMO: _____
Calle Avenida No. De Casa Barrio Teléfono

NATURALEZA DEL NEGOCIO: _____

COMERCIANTE INDIVIDUAL

Nacionalidad: _____
Tarjeta de Identidad: _____
Extendida en: _____
Fecha de Inicio: _____

SOCIEDAD MERCANTIL

Fecha de Const: _____
Inscrip. N° _____ Folio _____ Tomo _____
Fecha de Inicio: _____

VALIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 202_____

Jefe de Control Tributario
VER AL REVERSO DEL PERMISO



Lugar y Fecha de Emisión

*Con el pago puntual de tus impuestos,
mejoraremos nuestro municipio.*



CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

El Suscrito, HACE CONSTAR: Que el Contribuyente



Ha pagado sus Impuestos Municipales correspondientes al año _____
por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualquiera
de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. N° 15 del 2 de septiembre
de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus
declaraciones.

N°000032

LUGAR Y FECHA

VALIDO HASTA: 31 DE DICIEMBRE 202



Firma y Sello Alcalde Municipal

Carlos Alberto Martínez Mendoza