



MUNICIPALIDAD DE DANLI

DEPARTAMENTO DE EL PARAISO
HONDURAS C.A.

Tel. 763-2080 - 763-2290 FAX (504) 763-2638
E-Mail: mundanli@hondutelio



SOLICITUD PARA APERTURA DE NEGOCIO

*YO: _____

Solicito Permiso Para la Instalación de un Negocio de: _____

El Que Llevara por Nombre: _____

Con rotulo: _____ Iniciándolo con un capital de Lps. _____

El que ubicare en el Barrio, Colonia, Aldea: _____

En casa o solar propiedad de: _____

DOCUMENTOS PERSONALES:

Pago de Bienes Inmuebles del Local donde estará Ubicado

Tarjeta de identidad No. _____

Solvencia Municipal No. _____

Registro de la cámara de Comercio No. _____

Teléfono No. _____

Danlí, _____ de _____ del 20__

***FIRMA DEL SOLICITANTE**

Miembro de la Comisión de Finanzas

Miembro de la Comisión de Finanzas

Vo.Bo. Gerente Admivo. Financiero

OBSERVACIONES:

