



ALCALDÍA MUNICIPAL DE COLOMONCAGUA

DEPARTAMENTO DE INTIBUCÁ, HONDURAS, C.A.
Cel. 9989-8629, corp.municolomoncagua@gmail.com



FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Nº 0004760

| | | | | |
|---|-----------------|---|-------------|--------------|
| NÚMERO DE DECLACIÓN | | FECHA DE RECEPCIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN | | |
| | | | | |
| 1. Nombre | | Teléfono | | |
| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre | |
| | | | | |
| II DIRECCIÓN EXACTA | | | | |
| Casa N. | Calle o avenida | Barrio, colonia o aldea | Ciudad | Departamento |
| | | | | |
| 1) Dividendos de empresas nacional y extranjeras | | | | |
| 2) Sueldos, salarios y gratificaciones | | | | |
| 3) Ingresos de otras fuentes | | | | |
| TOTAL INGRESOS GRABABLES | | | | |
| Impuestos personal municipal a pagar | | | | |
| Juro que la presente declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos durante el período del 1ro. de enero al 31 de diciembre del año _____ | | Colomoncagua _____ de _____ del 20 ____ | | |
| | | _____ Firma | | |
| | | _____ Nombre | | |