



Alcaldía Municipal de Duyure

Departamento de Choluteca
Teléfono: 2787-3411 * 2787-3448



Nº 00153

No. Solicitud

SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACION DE NEGOCIOS

SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

EN CUMPLIMIENTO AL REGLAMENTO ESTABLECIDO POR LA MUNICIPALIDAD PARA LA APERTURA Y OPERACION DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, SOLICITO SE ME OTORQUE EL CORRESPONDIENTE PERMISO PARA LA APERTURA Y OPERACION DEL NEGOCIO, QUE A CONTINUACION SE DESCRIBE:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO						CAPITAL SOCIAL
						L.
DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO	ZONA O BARRIO	CALLE(S) No.	AVENIDA (S) No.	CASA No.	APDO. POST.	TELEFONO

NOMBRE DEL DUEÑO DEL ESTABLECIMIENTO			
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DIRECCION DEL REPRESENTANTE LEGAL			

ACTIVIDAD DEL NEGOCIO O EMPRESA

CASA UNICA () CASA MATRIZ () SUCURSAL () AGENCIA ()

NOMBRE DEL DUEÑO DEL INMUEBLE	
DIRECCION DEL DUEÑO DEL INMUEBLE	

DETALLE DE OTRO (S) BIENES INMUEBLE(S) QUE POSEE EL NEGOCIO

UBICACION (CALLE, AVENIDA, CIUDAD, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO)	LOTE BALDIO	COMPRADO	VALOR ESTIMADO
	SI NO	SI NO	
	SI NO	SI NO	
	SI NO	SI NO	

ROTULOS	VOLANTES PERPENDICULARES AL EDIFICIO ☐	PINTADO EN LA PARED ☐	BILLARES (UBICACION)	No. MESAS
IDIOMA DEL ROTULO	CRUZANDO CALLE ☐	HORIZONTALES AL EDIFICIO ☐	ROCKOLAS (UBICACION)	No.
	VALLAS EN CARRETERAS ☐	EN VEHICULOS INDIQUE EL No. DE ☐		

HOTELES Y PENSIONES (UBICACION)	No. CUARTOS	VEHICULOS QUE POSEE EL NEGOCIO

DATOS PERSONALES DEL CONTRIBUYENTE

TARJETA DE IDENTIDAD No.	EXTENDIDA EN
SOLVENCIA MUNICIPAL No.	FECHA
IMPUESTO S/ LA RENTA No.	R.T.N. No.
NACIONALIDAD	

CODIGO CATASTRAL

ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEXO

FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO OFICIAL

PERMISO No. _____	VºBº _____
	JEFE DE ADMON. TRIBUTARIA
FECHA _____	VºBº _____
	ALCALDE MUNICIPAL



Alcaldía Municipal de Duyure

Departamento de Choluteca
Teléfono: 2787-3411 * 2787-3448



Nº 0001125

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Declaración Individual de Ingresos

Impuesto Personal Municipal

Nombre Completo: _____

Nº Identidad: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Ocupación Actual: _____

Institución o Empresa donde Trabaja: _____

Dirección donde Reside: _____

Ingresos Gravables

Sueldo Mensual Año Anterior: _____

Total Sueldo Anual: _____

Catorceavo Mes Anual: _____

Treceavo Mes Anual: _____

Ingresos de Otras fuentes: _____

Total Ingresos Gravables: _____

Juro que la presente Declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y Exacta los Ingresos obtenidos en el período de:

Del ____ de _____ al ____ de _____ del ____

Lugar y Fecha: _____, _____ de _____ del ____

Firma del Declarante

Cálculo para Uso Exclusivo de la Oficina de Admon. Tributaria

Tabla

Impuesto a Pagar _____
Descuento _____
Multa _____
Intereses _____
Recargos _____
Total a Pagar _____

5,000.00	x 1.50	=	7.50
5,000.00	x 2.00	=	10.00
10,000.00	x 2.50	=	25.00
10,000.00	x 3.00	=	30.00
20,000.00	x 3.50	=	70.00
25,000.00	x 3.75	=	93.00
25,000.00	x 4.00	=	100.00
50,000.00	x 5.00	=	250.00
150,000.00	x 5.25	=	787.50



Alcaldía Municipal de Duyure

Departamento de Choluteca
Teléfono: 2787-3411 * 2787-3448



OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS DE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS

R.T.N. _____ Permiso de Operaciones N° _____

Señor Alcalde Municipal de Duyure, Departamento de Choluteca, de conformidad con el Artículo N° 78 de la Ley de Municipalidades vigentes reformada por el Decreto N° 40-01 del 23 de Mayo de 1991, envío mi Declaración Jurada correspondiente al año de _____ así:

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Propietario del Negocio: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Identidad N°: _____

Nombre del Negocio: _____

Dirección: _____

Fecha de Inicio del Negocio: _____

Forma de Constitución: a) Soc. Anónima B) Resp. Ltda. C) Individual etc.

Actividades a que se dedica el negocio: _____

Rótulos: (Encierre en Circulo)

a) Grandes b) Medianos c) Pequeños d) Pintado en la pared f) Vallas Publicitarias

Actividad Principal del Negocio:

- | | | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------|
| 1. Tiendas | 6. Billares | 11. Comedores | 16. Ferreterías |
| 2. Casa Comerciales | 7. Talleres | 12. Hoteles y Pensiones | 17. Internet |
| 3. Pulperías | 8. Molinos | 13. Barbarías y Salas de Belleza | 18. Bancos |
| 4. Expendios | 9. Restaurantes | 14. Venta de Frutas y Verduras | 19. Casa de Empeño |
| 5. Ventas de Cervezas | 10. Glorietas | 15. Gasolineras | 20. Otros _____ |

Señor (a) contribuyente si su Negocio o Empresa lleva Libros Contables de Ventas es de carácter obligatorio presentarlos en esta oficina, al momento de traer la Declaración.

RESUMEN DE VENTAS

MESES	VENTAS	MESES	VENTAS
Enero	Lps.	Julio	Lps.
Febrero		Agosto	
Marzo		Septiembre	
Abril		Octubre	
Mayo		Noviembre	
Junio		Diciembre	
Total de Ventas Anuales Reales			Lps.

Juro que la Declaración que antecede y que corresponde al año _____ es la expresión fiel y exacta de mis ventas en el periodo indicado

Lugar

Firma Propietario o Representante

Fecha

Perito Mercantil

N° Colegiatura

USO EXCLUSIVO OFICINA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Calculo del Impuesto

Impuesto	Lps.	
Dec. Tardía		
Recargo		
Permiso Operac.		
Intereses		
Multa (P. O.)		
Rótulo		
Multa (Rótulo)		
Total a Pagar	Lps.	

Jefe Admon. Tributaria

N° 0000642