



Guatemala, 30 de Enero de 2015 del 200 14

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO:

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Carranza	Chinchilla	Ivan	Mauricio

II. DIRECCIÓN EXACTA:

Casa No.	Calle o Avenida	Barrio o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento
=	C. Internacpa	B. Concepción		Ocot

III. OTROS DATOS PERSONALES:

R.T.N.	No. de Identidad	Solvencia Municipal	No. Permiso de Operación
14011971004331			

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Razón o denominación social	Dirección Exacta	Código Catastral
Comercial Ivan B. Concepción		

Tipo de Sociedad: Individual Fecha de Inicio: _____

Actividad Económica: Comercial

Oficina Principal (X) Sucursal () Agencia ()

Tipo de Rotulo: Volantes o perpendiculares (X) Cruzando la calle ()
Adheridos al Edificio () Pintados o dibujados ()

V. INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción o ventas del Periodo: Lps. 2,632,458.48

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

Ocot, 30 Enero 2015
Lugar y Fecha

Fecha de recibido: 30 de enero 2015 Revisado por: _____

Impuesto a Pagar por año: Lps. _____ Impuesto a Pagar por mes: Lps. _____

Observaciones: _____

Ivan Mauricio Carranza
Firma del propietario o representante legal
2015
DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO
C.A. HONDURAS