



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUATA, OLANCHO
Declaración Jurada
IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIO

N° de Declaración	Fecha de Recepción Día Mes Año	Fecha de Recepción Horas Min. am pm

Identificación del Contribuyente

Registro municipal del Contribuyente	Solicitud de tramite (marcar x el motivo de la declaración)
	Apertura ☐ Renovación ☐ Traspaso ☐ Cierre ☐
	Otros

Nombres y Apellidos	Identidad	Teléfono
Correo electrónico	R.T.N.	

Tipo de permiso solicitado

Tipo de permiso de negocio solicitado: (marque con una x el motivo de la declaración)							
Comercial	☐	Industrial	☐	Servicios	☐	Otros	

Identificación del Negocio

Nombre del Negocio	Fecha de Apertura del negocio	Día	Mes	Año	
Direccion exacta del negocio		Aldea, Caserio, Barrio, Colonia			
Clave Catastral	Telefono	Correo electronico	Pasa Tren de Aseo		
			SI	NO	
Actividad Económica					
A.	B.	C.	D.	E.	
Condiciones del Local					
Propio	☐	Alquilado	☐	Otros	

Bases para el calculo del impuesto sobre industria comercio y Servicio

Negocios sector Industrial			Negocios sector Comercial			Negocios sector Servicio		
Grande	Mediano	Pequeño	Grande	Mediano	Pequeño	Grande	Mediano	Pequeño
Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.	Permiso O.
Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto	Impuesto

Declaro que la información proporcionada en este formulario es fiel y fidedigna y que cumple con los requerimientos para el ejercicio de la actividad que realizo, por lo que autorizo a la Alcaldía Municipal de Guata, para que pueda verificar los datos aquí proporcionados, autorizando así mismo que en caso de encontrar indicios de falsedad, fraude, falta o delito alguno pueda denunciar tal hecho ante las autoridades respectivas, sin perjuicio de las sanciones establecidas en el reglamento municipal.

Guata, Olancho ___ de ___ de ___

Identidad

Firma del Declarante



ALCALDIA MUNICIPAL DE GUATA, OLANCHO
Declaración Jurada individual de ingresos
IMPUESTO PERSONAL

N° de Declaración		Fecha de Recepción			Fecha de Recepción			
		Día	Mes	Año	Horas	Min.	am	pm
Clave Catastral		N° Identidad						
R. T. N.								

Otra identificación	Tipo de documento.
Primer Nombre	Segundo Nombre
Primer Apellido	Segundo Apellido

Lugar de Nacimiento		
Pais	Departamento	
Fecha de nacimiento (día, mes, año)	Ocupación Actual	
	Sexo	
	M	F
	Casado	Otro

Domicilio Actual	
N° de Casa	Calle o Avenida
Departamento	Municipio
	Barrio, Aldea, Caserío
Celular	Correo Electronico.

RESUMEN DE INGRESOS GRAVABLES	
1.- Honorarios Profesionales	L.
2.- Utilidad Transferencia de bienes de cualquier título	L.
3.- Intereses Comisiones y otros	L.
4 - Alquileres Recibidos	L.
5.- Sueldos Salarios y Gratificaciones	L.
6.- Ingresos de otras fuentes	L.
TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES	L.

Juro que la presente declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el periodo del 1° de enero al 31 de diciembre del año _____

CALCULO DE IMPUESTO A PAGAR	L.
MAS RECARGOS POR PAGO TARDÍO	L.
MENOS DESCUENTOS POR:	L.
TOTAL A PAGAR	L.

Firma del declarante

Jefe de Tributación Municipal