



Municipalidad de San Francisco de Opalaca

Departamento de Intibucá

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Año: 2024

Nº: 000000

Nombre del Negocio: _____ ★

RTM: _____

Propietario: _____

DNI: _____ ★

Ubicación: _____

Actividad del negocio: _____

Solvencia N°: _____ ★

Fecha de vencimiento: _____ ★

Conforme al Reglamento para la Apertura y Operación de establecimiento comerciales en el municipio de San Francisco de Opalaca, actualmente se extiende a las personas Naturales y Jurídicas esta basado en la ley de municipalidades y Plan de Arbitrios Vigente. El Suscrito Alcalde Municipal concede el presente **PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO**.

Extendida en la Municipalidad de San Francisco de Opalaca, ___ de ____ año 2024.

**¡ESTE PERMISO DEBERA SER COLOCADO EN SITIO VISIBLE!
ESTE NEGOCIO NO ESTA AUTORIZADO PARA VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

Alcalde Municipal
Oscar Enrique Sánchez

Jefe de Administración Tributaria
Orbelina Ramos Rodríguez

Director Municipal de Justicia
José Danilo Lemuz