



**ALCALDÍA MUNICIPAL**  
**SAN ISIDRO, INTIBUCÁ, HONDURAS, C. A.**  
**OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**  
TELÉFONO NO. 9987--3074...9537-7840



**DECLARACION JURADA**

**SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION Y VENTAS**

<b>NOMBRE DEL PROPIETARIO</b>		
Nombre	1er Apellido	2do. Apellido
<b>DIRECCION EXACTA</b>		
Lugar Ubi/Jurada	Municipio	Departamento
<b>Datos Personales</b>		
Tarjeta de Identidad	No. Solvencia	No. De Permiso de Operación
<b>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO</b>		
Nombre del Establecimiento	Clave Catastral	
<b>OTROS TIPOS DE INGRESO</b>		
Actividad que realiza		
<b>INGRESOS PERSIVIDOS DURANTE</b>		
Diario	Mensual	Anual

Declaro Juramento que todos los datos consignados en esta declaración son correctos y exactos.

San Isidro Intibucá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 2024

\_\_\_\_\_  
Firma