MUNICIPALIDAD DE SIGUATEPEQUE

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

DECLARACION JURADA DE INGRESOS

Siguatepeque, _____/_____/_____

MSF-T02

DECLARACION DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO_____

Toda Persona Natural o Comerciante Individual o Social, por su actividad mercantil, industrial, agropecuaria, de prestación de servicios públicos, de comunicación electrónica, constructoras de desarrollo urbanístico, casinos, instituciones bancarias de ahorro y préstamo aseguradoras y toda actividad lucrativa, "**ESTAN OBLIGADAS A PRESENTAR EN EL MES DE ENERO DE CADA AÑO, UNA DECLARACION JURADA DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA DEL AÑO ANTERIOR".** En base al Art. **109;** Art.**110;** Art. **112;** Art. **117 de la LEY DE MUNICIPALIDADES Y SU REGLAMENTO.**

INFORMACION NEGOCIO

No. Del ultimo Permiso de Operación:

Nombre Del Negocio:		Teléfono:	
Propietario Del Negocio:		Celular:	
Dirección:			
El Inmueble Donde Funciona Es:	Propia( )	Alquilada ( )	Otros ( )
Actividad económica:		Inicio De Operaciones:	
Tipo de Rotulo:	Dimensiones:	Nombre del Contador:	
Clave Catastral:	No. Empleados:		

SECCIÓN EXCLUSIVA	No. De Ataris:	No. De Tragamonedas:	No. Maquinas Videojuegos:
	No. De Rockolas:	No de Habitaciones:	No. De Mesas de Billar:
	Venta de Licores:	Venta de Cervezas:	Otros:

INFORMACION DEL INMUEBLE

Propietario:	Teléfono:
Dirección Del Propietario:	Celular:

DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS

Alcantarillado:		Tren De Aseo:		Limpieza de Calles:	

Escriba en la Casilla "SI" o "NO"

RESUMEN DE INGRESOS EN LEMPIRAS

MES/DETALLE	VENTAS	PRODUCCION	SERVICIOS	OTROS
ENERO				
FEBRERO				
MARZO				
ABRIL				
MAYO				
JUNIO				
JULIO				
AGOSTO				
SEPTIEMBRE				
OCTUBRE				
NOVIEMBRE				
DICIEMBRE				
TOTAL ANUAL				

TOTAL EN LETRAS _____

LA FALTA DE CUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICION SERA SANCIONADA CON UNA MULTA EQUIVALENTE AL IMPUESTO CORRESPONDIENTE A UN MES, EN BASE AL ARTICULO 155 DDE LA LEY DE MUNICIPALIDADES. ***JURO QUE LA PRESENTE DECLARACION, ES LA EXPRESION FIEL Y EXACTA DE MIS VENTAS Y ESTOY DISPUESTO A SOMETERME A CUALQUIER AUDITORIA, PARA LO CUAL FIRMAMOS:***

Firma y Sello del Contador Negocio/Fecha	No. De Identidad	No. de Colegiación
Firma y Sello del Propietario o Representante del Negocio/Fecha	No. De Identidad / R.T.N	No. Solvencia Municipal
Requisito: Contrato de Arrendamiento registrado en el Juzgado de Policía en caso de ser alquilado el inmueble	Firma y Sello Juez De Policía	Registro Cámara de Comercio

PERSONA QUE ENTREGA LA DECLARACION: _____

DECLARACION RECIBIDA POR: _____

FECHA DE PRESENTACION: _____