



MUNICIPALIDAD DE SIGUATEPEQUE
DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO
MODIFICACION DE EXPEDIENTE TRIBUTARIO



Siguatepeque, ____/____/____

MSF-T05

En cumplimiento a las Leyes vigentes que rigen al Municipio de Siguatepeque, solicito la modificación de mi expediente del negocio que a continuación describo:

NOMBRE DE NEGOCIO		DIRECCION DEL NEGOCIO	
TELEFONO/CELULAR		ACTIVIDAD ECONOMICA	

marque con "X" la modificación a expediente

INFORMACION ACTUAL NEGOCIO		No. Permiso de Operación Actual:		
Nombre Del Negocio:		Teléfono:		
Propietario:				
Actividad económica:		Celular:		
Dirección:				
Contador:		Inicio De Operaciones:		
Clave Catastral:		No. Empleados:		
SECCION EXCLUSIVA	No de habitaciones:	No. De Mesas de Billar:		
Firma y Sello del Contador Negocio/Fecha		No. De Identidad		No. de Colegiación
Firma y Sello del Propietario Negocio/Fecha		No. De Identidad		No. Solvencia Municipal

INFORMACION MODIFICADA AL NEGOCIO				
Nombre Del Negocio:		Teléfono:		
Propietario:				
Actividad económica:		Celular:		
Dirección:				
Contador:		Inicio De Operaciones:		
Clave Catastral:		No. Empleados:		
SECCION EXCLUSIVA	No de habitaciones:	No. De Mesas de Billar:		
Firma y Sello del Contador Negocio/Fecha		No. De Identidad		No. de Colegiación
Firma y Sello del Propietario Negocio/Fecha		No. De Identidad		No. Solvencia Municipal

FECHA/PERSONA QUE ENTREGA LA DECLARACION: _____

DECLARACION RECIBIDA POR: _____

FECHA DE RECIBIDO: _____