



Municipalidad de San Francisco de Opalaca, Intibucá

Republica de Honduras, Centro América

Correo: sfopalaca@yahoo.es



DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

Nº: 00000

DECLARACION JURADA DE CIERRE DE NEGOCIO

Periodo del:		de	al	de	de 20
1. NOMBRE DEL PROPIETARIO					
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Genero	
2. DIRECCION EXACTA					
Barrio o colonia	Comunidad	Municipio	Departamento		
3. OTROS DATOS PERSONALES					
R.T.N.	Número de DNI	Nº Solvencia Municipal	Nº Permiso de operación que cancela		
4. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO					
Nombre o razon del cierre o cancelación		Dirección exacta	Cod. Catastral		
5. INFORMACION FINANCIERA					
Volumen de producción, ingresos o ventas			Art. 78	Art. 79	
			Lps.		
Nota: Deberan declararse todo los ingresos obtenidos sin deducion de costos o gastos de operación.					
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS					
Lugar y fecha			Firma del propietario		
USO EXCLUSIVAMENTE DE LA OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO					
Fecha de cierre de negocio:					
Comunidad:					
Revisado por Alcalde Municipal:					

Jefe de Administración y control Tributaria

Edith Xiomara Vasquez