Municipalidad de Yuscarán
Departamento de El Paraíso

TARJETA UNICA DE CONTRIBUYENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE

DIRECCION COMPLETA

N° IDENTIDAD: _____

R.T .N.: _____

TELEFONO: _____

CLAVE CATASTRAL DOMICILIARIA

INDUSTRIA COMERCIO Y SERVICIOS

AÑO	DESCRIPCION	ENE	VALOR	FEB	VALOR	MAR	VALOR	ABR	VALOR	MAY	VALOR	JUN	VALOR	JUL	VALOR	AGOS	VALOR	SEP	VALOR	OCT	VALOR	NOV	VALOR	DIC	VALOR