



Municipalidad de San Francisco de Opalaca, Intibucá
República 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