

MUNICIPALIDAD DE GUAYAQUILLO, LA PAZ.												
DECLARACION JURADA PARA EL IMPUESTO SOBRE LA INDUSTRIA, COMERCIO Y PRESTACION DE SERVICIOS.												
Declaracion No. 												
Identidad No.		R.T.N										
Señor Alcalde Municipal en cumplimiento del Artículo No. 77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 09 de Noviembre.- Según Refor- ma por Decreto No. 43-91, (Según Decreto 177-91) Artículo No. 75, 76 y 79 de la Ley de Municipalidades y Su Reglamento.- En este Acto Presento La Declaración Jurada -												
Volumen de Producción, Ingresos o Ventas Anuales del Periodo Fiscal.- Corresponde al Año :												
INFORMACIÓN GENERAL DEL NEGOCIO / ESTABLECIMIENTO COMERCIAL / INDUSTRIAL / SERVICIOS:												
Nombre del Negocio:												
Actividad Económica:												
Dirección del Negocio:												
Fecha de Inicio y/o Cierre de Operaciones.- Traspaso y Cambio de Propietario del Negocio.	Fecha Inicio de Operaciones del Negocio	Cierre Temporal Según Notificación	Cierre por traspaso y Cambio de Propietario	Cierre Definitivo de Operaciones								
Forma de Constitución:	Individual	Sociedad Anónima	Responsabilidad Limitada	Otras								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Nombre del Propietario:</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Primer Apellido</td> <td style="padding: 5px;">Segundo Apellido</td> <td style="padding: 5px;">Primer Nombre</td> <td style="padding: 5px;">Segundo Nombre</td> </tr> </table>					Nombre del Propietario:				Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Nombre del Propietario:												
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre									
Fecha de Nacimiento:	DIA	MES	AÑO									
Lugar de Nacimiento:												
País:	Departamento:	Municipio:										
Teléfono:			Celular:									
Domicilio del Propietario:												
Barrio / Colonia:			Casado (a):									
Aldea / Caserio:			Soltero (a):									
Otras:												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">Nombre del Representante Legal:</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"></td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Primer Apellido</td> <td style="padding: 5px;">Segundo Apellido</td> <td style="padding: 5px;">Primer Nombre</td> <td style="padding: 5px;">Segundo Nombre</td> </tr> </table>					Nombre del Representante Legal:				Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Nombre del Representante Legal:												
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre									
Fecha de Nacimiento:	DIA	MES	AÑO									
Lugar de Nacimiento:												
País:	Departamento:	Municipio:										
Teléfono:			Celular:									
Domicilio del Representante Legal:												
Barrio / Colonia:			Casado (a):									
Aldea / Caserio:			Soltero (a):									
Otras:												
DECLARACION DE OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS FAVOR -		Habitaciones	Total Mesas de Sillar	Rockolas								
MENCIONAR EL NUMERO DE: (Habitaciones, Mesas, Rockolas, Maquinas).				Maquinas de Video y OTRAS.								
En Otras Describa:												
Tipo y Descripción de Rotulos (Favor Detalle en Metros Cuadrados M2):		Rotulos a la Pared M2	Rotulos / En Lámina. M2	Vinilos y OTROS. M2								
				Marginales (Cantidad)								
VENTAS Y/O INGRESOS DECLARADOS LPS.	Ingresos Regulados	Ingresos no Regulados.- Y (Otras).	Total Base Gravable.- LPS.	Impuesto ICS (V/V) a Pagar Según Tarifa.- LPS.								
a) Ingresos por Venta de Mercaderías.												
b) Ingresos por Servicios.												
c) Ingresos por venta por Distribución de Productos.												
d) Ingresos por Alquileres (Hotel-Pensiones y Similares)												
e) Otros Ingresos (Producto de la Actividad Económica)												
TOTALES LPS.												
Juro que la presente declaración contiene la información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el Periodo Fiscal - Que Corresponde del 1° de Enero al 31 de Diciembre del Año: 												
Fecha de Recepción de la Declaración:		Firma del Receptor: _____										
(Firma y/o Huella y Sello del Negocio) del Contribuyente y/o Representante Legal: _____												