



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

ALCALDIA MUNICIPAL  
CONTROL TRIBUTARIO

Jefe de Administración y control Tributaria

Orbelina Ramos