



Municipalidad Indígena Lenca de San Francisco de Opalaca
Departamento Intibucá
Republica de Honduras Centro América
Correo: sfopalaca@yahoo.es



SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIOS

Municipalidad de: _____

Señor alcalde municipal _____

En cumplimiento al reglamento establecido por la municipalidad para la apertura y operación de establecimientos comerciales, solicito se me otorgue el correspondiente permiso para la apertura y operación de negocio, que a continuación se describe:

Nombre del establecimiento:		Nº declaración	Capital social
			L.
Dirección del establecimiento	Zona o Barrio	Comunidad	Municipio

Nombre del dueño del establecimiento	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre del representante legal	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Dirección de representante legal			
Actividad del negocio o empresa:			
Casa única <input type="checkbox"/>	Casa matriz <input type="checkbox"/>	Sucursal <input type="checkbox"/>	Agencia <input type="checkbox"/>
Nombre del dueño:			Fecha de inicio
Dirección del dueño:	<input type="text"/>		

DETALLES DE OTRO (S) BIENES INMUEBLE (S) QUE POSEE EL NEGOCIO

Ubicación:		Departamento:	
Municipio:		País:	
Rótulos			

Solicitante propietario (a)