

# Municipalidad de San Jose Copan Honduras C.A



## PERMISO PARA OPERACIÓN Y RENOVACION DE NEGOCIO

POR ESTE MEDIO SE HACE CONSTAR QUE: EL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO  
A CONTINUACION DETALLADO ESTA AUTORIZADO PARA OPERAR EL NEGOCIO.

|                                                     |                          |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                     | <b>N° Permiso:</b> _____ |
| <b>NOMBRE DEL PROPIETARIO:</b>                      |                          |
| <b>NOMBRE DEL NEGOCIO:</b>                          |                          |
| <b>UBICACIÓN:</b>                                   |                          |
| <b>TIPO DE ACTIVIDAD:</b>                           |                          |
| <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> ____ DE _____ DEL ____ |                          |
| <b>ENTREGADO:</b> EL ____ DE _____ DE ____          |                          |

COLOCAR EN UN SITIO VISIBLE

|                                   |
|-----------------------------------|
|                                   |
| <b>JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO</b> |

|                                       |
|---------------------------------------|
|                                       |
| <b>DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA</b> |

