

**MUNICIPALIDAD  
DE OCOTEPEQUE**

Telefono.: 2653-3079 • Fax: 2653-2395  
E-mail: municipalidadocotepeque@hotmail.com



**PERMISO DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIO**

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

|                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del Propietario o Rep. Legal:                                                           |
| Nombre del Negocio:                                                                            |
| Ubicación:                                                                                     |
| Tipo de Actividad:                                                                             |
| Fecha de Vencimiento:                                                                          |
| Serie de Recibo de Pago No.                                                                    |
| Observaciones:                                                                                 |
| Ocotepeque, Ocotepeque, a los                      Días del Mes de                      de 201 |

|                   |                                |                                 |
|-------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| ALCALDE MUNICIPAL | DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA | DEPARTAMENTO CONTROL TRIBUTARIO |
|-------------------|--------------------------------|---------------------------------|

**COLOCAR EN SITIO VISIBLE**

**Nº 01628**