



Municipalidad de San Juan de Opoa, Copán
Licencia Para Apertura y Renovación De Negocio



Por este medio se hace constar que: El Propietario del Establecimiento a continuación detallado está **AUTORIZADO** para operar el siguiente negocio.

Nº 000071

Nombre del Propietario:

Nombre de la Empresa:

Localización:

Clave Catastral:

Finalidad de la Empresa:

Fecha de Emisión:

Fecha de Vencimiento:

Gráficas de Occidente, R.T.N. 000119000100791, Calle 14/15, Zona 10, Tegucigalpa, C. HONDURAS

Alcalde Municipal

Jefe de Control Tributario

Esta Licencia Deberá Estar En Un Lugar Visible





Municipalidad De San Juan De Opoa, Copán

RECIBO OFICIAL DE PAGO

OFICINA DE CONTROL TRIBUTARIO



Nº 052541

Nombre:										
Dirección:							NUMERO DE IDENTIDAD			
DIA	MES	AÑO	CLAVE	Zona	Cuadra	Parcela	Anexo	CORRESPONDIENTE AL MES DE		
COD.	MONTO		COD.	MONTO		COD.	MONTO		COD.	MONTO
110-01			114-05			119-17			123-01	
110-02			114-17			119-18			125-03	
111-01			114-23			119-19			125-05	
112-01			114-26			119-21			126-01	
112-03			114-28			119-31			220-03	
112-08			116-05			120-01			220-04	
113-01			117-01			120-02			250-01	
113-10			118-01			120-04				
113-13			118-02			120-10				
113-14			118-05			121-01				
113-18			118-13			121-02				
113-20			119-01			122-01				
113-30			119-03			122-02				
113-31			119-04			122-03				
113-34			119-07			SUB TOTAL		LPS.		
114-01			119-12			DESCUENTO		LPS.		
TOTAL									LPS.	
VALOR EN LETRAS										



CONTROL TRIBUTARIO

TESORERO



Municipalidad de San Juan de Opoa
Departamento de Copán



Valido hasta el ____ / ____ / 20 ____

Firma y Sello Alcalde Municipal

Dirección General de Asesoría y Asistencia Técnica Municipal

Constancia de Impuestos Municipales

El Suscrito HACE CONSTAR, que el Contribuyente

Ha pagado sus impuestos Municipales correspondientes al año 20 ____ por lo que se le extiende esta Constancia de Pago para que pueda efectuar cualesquiera de los actos enumerados en el Art. 2 del Dec. Leg. No. 15 del 2 de septiembre de 1965, sin perjuicio del impuesto adicional que pueda resultar del examen de sus declaraciones.



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE OPOA, COPAN

No. DE DECLARACION

Nº 000190

DECLARACIÓN JURADA

SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS

Periodo: del: _____ de _____ al _____ de _____ del 20 _____

I - Nombre del Propietario

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

II - Dirección Exacta

Casa No.	Calle o Ave.	Bo. o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

III - Otros Datos Personales

R. T. N.	T. De Identidad	Solv. Municipal	No. De Permiso de Operación

IV - Datos del Establecimiento

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

V - Información Financiera

Art. 78	Art. 79
L. _____	L. _____

1. Volumen de Producción, Ingresos o Ventas.

2. No. De Mesas de Billar



Nota: Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costo o gastos

➡ Ver Artículos al reverso

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante Legal

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de Recibo: _____ No. De Registro: _____ Código: _____

Revisado por: _____ Impuesto a Pagar: Lps.: _____



REPÚBLICA DE HONDURAS
Municipalidad de San Juan de Opoa
 DECLARACIÓN INDIVIDUAL DE INGRESOS
 IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

TARJETA DE IDENTIDAD

DECLARACIÓN NUMERO

Cuadro "A" Datos Generales

NOMBRE COMPLETO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	A. De Casada

LUGAR DE NACIMIENTO

Pais	Departamento	Municipio

Fecha de Nacimiento			Ocupación Actual	Sexo	Estado Civil
D	M	A		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>

DOMICILIO EXACTO

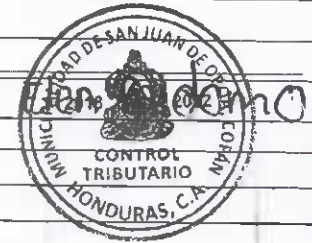
Casa No.	Barrio	Aldea

Cuadro "B" Ingresos no Gravables (Cuando D al reverso) L.

Cuadro "C" Ingresos Gravables

- Honorarios Profesionales _____
 - Intereses, Comisiones y Otros _____
 - Alquileres Recibidos _____
 - Sueldos, Salarios, Jornales y Otros _____
 - Ingresos de otras fuentes _____
- TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES _____

6. IMPUESTO A PAGAR _____ L.



Juro que la presente Declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos durante el periodo: _____

 FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

San Juan de Opoa, Copán ____ / ____ / ____

IMPUESTO VECINAL DEL 20 _____

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE	DIRECCION
NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADO	