



TODOS POR VILLANUEVA

MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA, DEPTO. DE CORTÉS

Declaración Jurada para la Solicitud de Permisos de Construcción



1.- N° de Declaración Jurada

Nº 0580

ESTE FORMULARIO LE PERMITE CONTINUAR CON SUS ACTIVIDADES SIEMPRE QUE TENGA FIRMA Y SELLO DE VENTANILLA ÚNICA Y NO CONTRAVENGA LA NORMATIVIDAD DE USO Y ZONIFICACIÓN

(Firma y Sello del Oficial de Ventanilla Única)

I.- Identificación del Contribuyente

1.- Registro Municipal del Contribuyente

2.- Apellidos y Nombres / Razón Social

3.- Cédula Identidad / R.T.N.

4.- Teléfono

5.- E-mail

II.- Datos del Inmueble

7.- Dirección exacta de la Empresa o Negocio (Casa, Calle, Ave., Otras Referencias)

8.- Colonia / Barrio / Otros

9.- N° de Permiso anterior

10.- Clave Catastral

10.1.- Sector

10.2.- Manzana

10.3.- Lote

11.- Frente

12.- Fondo

13.- Área de Terreno (M2)

III.- Tipo de Proyecto o Intervención

Permiso de construcción de obra nueva: _____ m2 Permiso de ampliación _____ m2 Permiso por restauración o remodelación _____ m2

Cambio de uso

Indique uso actual _____

Indique uso propuesto _____

14.- Área a Construir:

	Área Construida		Área a Construir		Total	
	U	m2	U	m2	U	m2
Sótanos						
Niveles						
Mezanines						
Total						

Costo estimado L. _____

Costo m2 L. _____

Tiempos estimados de Ejecución:

15.- Actividades Constructivas que realizará

Demolición Área a demoler _____ m2 Niveles a demoler _____

Muro Perimetral Largo _____ mts ; Alto _____ mts ; Área _____ mts2 ; Material _____

Muro de Contención Largo _____ mts ; Alto _____ mts ; Área _____ mts2 ; Material _____

Movimiento de Tierra Corte _____ mts3 ; Relleno _____ mts3 ; Total _____ mts3

Cambio de Techo Área _____ mts2 ; Material actual _____ Material a utilizar _____

Estructuras Cimentadas Sección _____ pulg ; Altura de la estructura _____ mts

Torres de Telefonía Altura _____ mts ; Caseta Área _____ mts2 ; Obras complementarias _____

Como consecuencia del proyecto a realizar, va a realizar el corte de algún árbol dentro de su propiedad? SI NO

IV.- Usos (Indique el uso si hay construcción existente o uso propuesto si es construcción nueva)

Residencial Uso Educativo Comercial Oficina Recreación o Turismo Hospital y/o Clínica Religiosos

Servicios gubernamentales Industria o Bodega Otros (Especifique) _____

V.- Información Complementaria

16.- Costo estimado de la Obra

17.- Tiempo estimado de ejecución

18.- Material a utilizar

L.

Meses:

VI.- Croquis de la Actividad Constructiva

60.- Croquis de la actividad constructiva



DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES FIEL Y FIDEDIGNA Y QUE CUMPLO CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y REGLAMENTARIOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD QUE REALIZO, POR LO QUE AUTORIZO A LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLANUEVA PARA QUE A TRAVÉS DEL PERSONAL U OFICINA QUE TENGA A BIEN DESIGNAR, PUEDA VERIFICAR O CORROBORAR LOS DATOS AQUÍ PROPORCIONADOS, AUTORIZANDO ASIMISMO, PARA QUE EN CASO DE ENCONTRAR INDICIOS DE FALSEDAD, FRAUDE O INDICIOS DE LA COMISIÓN DE FALTA O DELITO ALGUNO, PUEDA SOMETERME A UNA CITATORIA POR PARTE DE LA MUNICIPALIDAD A DENUNCIAR TAL HECHO ANTE LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS DEL MINISTERIO PÚBLICO, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO MUNICIPAL QUE REGULA E INSTITUCIONALIZA EL PROCESO SIMPLIFICADO DE OBTENCIÓN DEL PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO Y DEMÁS DISPOSICIONES MUNICIPALES.

Villanueva, _____ de _____ del 20 _____

Firma de Titular o Representante Legal

Cédula Identidad: _____

Nombres y Apellidos: _____



FORMATO PARA REVISION DE REQUISITOS
APROBACION PARA EMISION DE PERMISOS DE OPERACIÓN DE NEGOCIOS
APLICAN LOS NEGOCIOS DEL GRUPO 3.0 a 3.5
NUMERO DE SOLICITUD RELACIONADA _____



Cumple

Si No

1	Formulario de Declaracion Jurada de Ingresos.		
2	Fotocopia de identidad del Propietario o Representante legal.		
3	Fotocopia de Solvencia Municipal del Propietario o Representante legal.		
4	Copia de Escritura de la propiedad, Contrato de Arrendamiento ó Autorizacion del propietario.		
5	Fotocopia del ultimo recibo de agua (Aguas del Valle)		
6	Fotocopia de Inscripcion en la Camara de Comercio.		
7	Fotocopia de Escritura de Comerciante Individual ó Constitucion de Sociedad.		
8	Fotocopia del RTN		
9	Cumplir con las directrices de Zonificacion.		
10	Libros Contables; Mayor, Inventario y Balances, Libro Diario (minimo Ingresos y Egresos)		
11	Dictamen de DIMAVI		
12	Licencia Sanitaria.		
15	Fotocopia de la constancia que puede ejercer la profesión emitida por el Colegio Medico (Laboratorios clinicos y patologicos , clinicas especializadas, clinicas odontologicas no hospitalarias)		
16	Licencia Ambiental (Mi Ambiente) (Clinicas especializadas, hospitales, etc)		
17	Fotocopia de la Licencia Sanitaria (SENASA) (Granja Avicolas mas de 1,201 aves)		
18	Fotocopia de Autorizacion emitida por Inhgeomín (Mineria, fabricacion de cal, etc.)		
19	Autorizacion de la Comision Administradora de Petroleo (Gasolineras)		

FIRMA Y SELLO DEL OFICIAL DE VENTANILLA UNICA

FECHA DE TRAMITE

Plan de Arbitros:

1) **Art. 144.-** Sin perjuicio de otras Disposiciones contenidas en las leyes y reglamentos, los contribuyentes y demás responsables, están obligados a:

a. Llevar los Libros y demás registros contables, establecidos en el código de comercio, así como otros registros que disponga la Municipalidad para un mejor control de los mismos contribuyentes.

b. Anotar las operaciones de ingresos y egresos en las fechas correspondientes, respaldando dichos registros con sus comprobantes.



**DECLARACION JURADA
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL**



PERIODO IMPOSITIVO

AÑO

FECHA DE PRESENTACION Y SELLO DE RECEPCION

DIA	MES	AÑO

A. Identificación del contribuyente

Registro Tributario										Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	segundo nombre

Nacionalidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento			Identidad	sexo	Profesion u oficio
		día	mes	año		M F	

Dirección completa

Barrio, Colonia, Calle, avenida, Número de casa				Telefono	Correo electrónico

Actividad económica

Actividad económica principal	Ocupación	Años de residir en el Municipio

B. Resumen de ingresos y determinación de la base gravable

Ingresos	Valores	Nombre del pagador
Sueldos y salarios		
Honorarios profesionales		
Alquileres recibidos		
Intereses recibidos		
Dividendos recibidos		
Comisiones recibidas		
Otros ingresos		
Total base gravable		

C. Determinación del impuesto y total a pagar

	Para uso de la Municipalidad
Impuesto a pagar	
Menos: Retención	
Saldo a pagar	
Mas multa (10% impuesto a pagar)	
mas (Recargos)	
Total a pagar	

Juro que la presente declaración contiene información verídica y exacta de los ingresos obtenidos durante el período declarado, de acuerdo a la ley de municipalidades vigente

Lugar y fecha

Contribuyente o representante legal

Republica de Honduras
Municipalidad de Villanueva, Cortés
Departamento de Control Tributario

DECLARACION DE IMPUESTO
PERSONAL MUNICIPAL
AÑO 200__

Número de declaración

Nombre del empleador
RTN

Comprobante de presentación

No. de recibo de pago

Valor Retención

Día	Mes	Año

Nombre del Contribuyente (Apellidos nombres)

Identidad



FORMATO PARA REVISION DE REQUISITOS
APROBACION PARA EMISION DE PERMISOS DE OPERACIÓN DE NEGOCIOS



APLICAN LOS NEGOCIOS DEL GRUPO **1.1 al 1.14**

NUMERO DE SOLICITUD RELACIONADA _____

Cumple

Si **No**

1	Formulario de Declaracion Jurada de Ingresos.		
2	Fotocopia de identidad del Propietario o Representante legal.		
3	Fotocopia de Solvencia Municipal del Propietario o Representante legal.		
4	Copia de Escritura de la propiedad, Contrato de Arrendamiento ó Autorizacion del propietario.		
5	Fotocopia del ultimo recibo de agua (Aguas del Valle)		
6	Fotocopia de Inscripcion en la Camara de Comercio.		
7	Fotocopia de Escritura de Comerciante individual ó Constitucion de Sociedad.		
8	Fotocopia del RTN		
9	Cumplir con las directrices de Zonificacion.		
10	Libros Contables; Mayor, Inventario y Balances, Libro Diario (minimo Ingresos y Egresos)		
11	Dictamen de DIMAVI (Negocios pequeños de alimentos, talleres, Fabricas, negocio de bebidas, Clinicas)		
12	Licencia Sanitaria. (Elaboracion de Alimentos, Clinica Medica)		
13	Fotocopia de la Constancia del Regente extendida por el Colegio Químico Farmacéutico (Farmacias, Venta de Medicinas)		
14	Fotocopia de la constancia que puede ejercer la profesión emitida por el Colegio Medico. (Consultorios medicos en general)		
15	Fotocopia Permiso de operación y explotación de I.H.T.T. (Instituto Hondureño de Transporte Terrestre) (Empresas de Transporte)		
16	Fotocopia del Acuerdo del Ministerio de Educación (Escuelas e Institutos)		
17	Fotocopia de autorización para operar emitida por la Comisión Nacional de Banca y Seguros (Bancos, Financieras, Cooperativas)		
18	Fotocopia del permiso de prestamista no bancario emitida por el Banco Central (Casas de Empeño, prestamistas y la S.A.R.)		
19	Fotocopia de autorización de operación emitida por CONSUCOOP (Consejo Nacional Supervisor de Cooperativas) (Cooperativas)		
20	Fotocopia de autorización emitida por el Ministerio de Seguridad. (Empresas de Seguridad)		
21	Fotocopia de permiso de CONATEL (Servicios de Internet-Radios, Cable de Television)		
22	Constancia Emitida por la empresa que suministra el Servicio de Internet. (Café Internet, Internet)		

FIRMA Y SELLO DEL OFICIAL DE VENTANILLA UNICA

FECHA DE TRAMITE

Plan de Arbitros:

1) **Art. 144.-** Sin perjuicio de otras Disposiciones contenidas en las leyes y reglamentos, los contribuyentes y demás responsables, están obligados a:

a. Llevar los Libros y demás registros contables, establecidos en el código de comercio, así como otros registros que disponga la Municipalidad para un mejor control de los mismos contribuyentes.

b. Anotar las operaciones de ingresos y egresos en las fechas correspondientes, respaldando dichos registros con sus comprobantes.

FORMATO PARA REVISION DE REQUISITOS

APROBACION PARA EMISION DE PERMISOS DE CONSTRUCCION

APLICA A SOLICITUDES DE PERMISOS DE CONSTRUCCION DE CATEGORIA 2.3



SOLICITUD

Documentación Solicitada	SI	NO
1. Cumplir con las directrices de zonificación		
2. Formulario de declaración jurada		
3. Copia de escritura o documento de compra y venta		
4. Estar solvente con la municipalidad		
5. Constancia de catastro con medidas y colindancias		
6. Autorización del vecino si la construcción se pega al colindante.		
7. Copia de cedula del dueño de la propiedad		
8. 2 copias de planos timbrados, sellados y firmados		
9. 2 copias del detalle del presupuesto desglosado timbrado ,sellado y firmado		
10.Solvencia del profesional del colegio al que pertenece (original y copia)		
11.Del profesional responsable de la obra: nota de responsabilidad de construcción firmada, sellada y timbrada.		
12.Resolución de la serena sobre la vialidad del proyecto, cuando la unidad ambiental de la municipalidad (DIMAVI) así lo determine en caso de necesitarla.		
13.Constancia del instituto hondureño de antropología e historia (en caso que el proyecto se encuentre ubicado en un sitio donde se encuentren vestigios arqueológicos)		
14.De tener ante loza presentar memoria técnica con sus respectivos planos estructurales firmados, timbrados y sellados por el profesional responsable de los mismos		

- A. PERMISO PARA INGENIEROS CIVILES O CONSTRUCTORESSE COBRARA
 - . RESIDENTE EN MUNICIPIO L. 1000.00
 - . NO RESIDENTE EN MUNICIPIO L. 1500.00
- B. LICENCIA ANUAL DE MAESTRO DE OBRA, ALBAÑIL L. 100.00
- C. LICENCIA ANUAL DE FONTANERO L. 100.00

FIRMA Y SELLO DEL OFICIAL DE VENTANILLA UNICA

FECHA DE TRÁMITE



FORMATO PARA REVISION DE REQUISITOS

APROBACION PARA EMISION DE PERMISOS DE CONSTRUCCION

APLICA A SOLICITUDES DE PERMISOS DE CONSTRUCCION DE CATEGORIA 2.1

SOLICITUD

CUMPLE

DOCUMENTACION SOLICITADA	SI	NO
1. CUMPLIR CON LAS DIRECTRICES DE ZONIFICACION		
2. FORMULARIO DE DECLARACION JURADA		
3. COPIA DE ESCRITURA O DOCUMENTO DE COMPRA Y VENTA		
4. COPIA DE SOLVENCIA MUNICIPAL		
5. COPIA DE CONSTANCIA DE CATASTRO CON MEDIDAS Y COLINDANCIAS		
6. COPIA DE RECIBO DE PEGUJE DE AGUA SI ES SOLAR BALDIO		
7. COPIA DE CEDULA DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD		
8. COPIA DEL CARNET DE ALBAÑIL		

RETIROS DE ACUERDO DE LEY DE USO DE SUELO

- ❖ **FRONTAL** **2.50 METROS LINEALES**
- ❖ **LATERAL Y FONDO** **1.50 METROS LINEALES**

FIRMA Y SELLO DEL OFICIAL DE VENTANILLA UNICA

FECHA DE TRÁMITE

FORMATO PARA REVISION DE REQUISITOS

APROBACION PARA EMISION DE PERMISOS DE CONSTRUCCION

APLICA A SOLICITUDES DE PERMISOS DE CONSTRUCCION DE CATEGORIA 2.2



SOLICITU

Documentación Solicitada	SI	NO
1. Cumplir con las directrices de zonificación		
2. Formulario de declaración jurada		
3. Copia de escritura o documento de compra y venta		
4. Estar solvente con la municipalidad		
5. Constancia de catastro con medidas y colindancias		
6. Autorización del vecino si la construcción se pega al colindante.		
7. Copia de cédula del dueño de la propiedad		
8. 2 copias de planos timbrados, sellados y firmados		
9. 2 copias del detalle del presupuesto desglosado timbrado ,sellado y firmado		
10.Solvencia del profesional del colegio al que pertenece (original y copia)		
11.De tener ante loza presentar memoria técnica con sus respectivos planos estructurales firmados, timbrados y sellados por el profesional responsable de los mismos		

FIRMA Y SELLO DEL OFICIAL DE VENTANILLA UNICA

FECHA DE TRÁMITE



MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA
DEPARTAMENTO DE CORTES



TEL. 2670-5160 / 2670-5136

SOLICITUD DE CONSTANCIA DE PAGO O EXCENCION
DE IMPUESTOS MUNICIPALES

PERIODO IMPOSITIVO

AÑO

FECHA DE PRESENTACION

DIA	MES	AÑO

A. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

REGISTRO TRIBUTARIO	RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA

DIRECCION COMPLETA

BARRIO, COLONIA, CALLE, AVENIDA, NUMERO DE CASA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO

ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL	FECHA DE CONSTITUCION

B. REPRESENTANTE LEGAL

REGISTRO TRIBUTARIO	NOMBRE COMPLETO

SOLICITO SE ME EXTIENDA LA PRESENTE CONSTANCIA EN VIRTUD DE HABER CUMPLIDO CON TODAS LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS DE ACUERDO A LA LEY DE MUNICIPALIDADES.

LUGAR Y FECHA

REPRESENTANTE LEGAL

PERMISO DE APERTURA Y OPERACION DE NEGOCIOS



MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA

Departamento de Control Tributario

PERMISO No.

RTM

Registro Único del Contribuyente

Nombre/Razon Social _____

Propietario _____

Dirección _____

Observaciones _____

CLAVE CATASTRAL	Horario Establecido	Rotulo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clase de Negocio	Actividad Principal	Fecha Establecida	Valido Hasta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Conforme al reglamento para la apertura y operación del negocio en el Municipio. El suscrito Juez del departamento Municipal de Justicia concede permiso para que sea colocado en un sitio VISIBLE.

Villanueva, Cortés ____ días del mes de _____ del 20__.

Jefe de Control Tributario

*Juez del Departamento
Municipal de Justicia*