



**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 |
| | | | | | |
| | | | | 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 | | |
| Aquileres 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 |
| |