



MUNICIPALIDAD DE LAMANI  
DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA  
Tel. 2777-2002

Nº 00081

DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS DEL  
\_\_\_\_\_ DE ENERO AL \_\_\_\_\_ DE DICIEMBRE DEL \_\_\_\_\_

1. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA

| 1er. Nombre | 2do. Nombre | 1er. Apellido | 2do. Apellido |
|-------------|-------------|---------------|---------------|
|             |             |               |               |

2. DIRECCIÓN EXACTA

| Casa No. | Calle o Avenida | Ciudad | Depto. |
|----------|-----------------|--------|--------|
|          |                 |        |        |

3. Otros Datos Personales

| RTN | Identidad No. | Solvencia Municipal | NO P/O |
|-----|---------------|---------------------|--------|
|     |               |                     |        |

4. Datos del Establecimiento

| Nombre Razon Denominación Social | Dirección | Código Catastral |
|----------------------------------|-----------|------------------|
|                                  |           |                  |

TIPO DE SOCIEDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ECONÓMICA \_\_\_\_\_

OFICINA PRINCIPAL: \_\_\_\_\_ SUCURSAL: \_\_\_\_\_

AGENCIA: \_\_\_\_\_

5. INFORMACIÓN FINANCIERA:

VOLUMEN DE PRODUCCIÓN O VENTAS MENSUALES: Ips.: \_\_\_\_\_

VOLUMEN DE VENTAS AL AÑO \_\_\_\_\_ Lps: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMON. TRIBUTARIA

FECHA DE RECIBO \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ CÓDIGO \_\_\_\_\_

REVISADO POR \_\_\_\_\_ IMPUESTO NETO A PAGAR LPS. \_\_\_\_\_





**DECLARACION DE IMPUESTO INDIVIDUALES INGRESOS  
 IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL**

Identidad No. \_\_\_\_\_ Clave Catastral \_\_\_\_\_ El Señor \_\_\_\_\_  
 Alcalde Municipal en cumplimiento del Artículo No. 77 del decreto legislativo No.134-90  
 de la Ley de Municipalidades de fecha 19 de Noviembre de 190, presento mi declaración  
 del impuesto personal.

**DATOS GENERALES:**

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|-----------------|------------------|---------------|----------------|
|                 |                  |               |                |

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**

| PAIS |     |     | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO |  |              |
|------|-----|-----|--------------|-----------|--|--------------|
| DIAS | MES | AÑO | OCUPACION    | SEXO      |  | ESTADO CIVIL |
|      |     |     |              | FEMENINO  |  | CASADO       |
|      |     |     |              | MASCULINO |  | OTROS        |

**DOMICILIO DE NACIMIENTO**  
**DOMICILIO EXACTO:**  
 BARRIO: \_\_\_\_\_, COLONIA \_\_\_\_\_  
 ALDEA: \_\_\_\_\_, CASERIO \_\_\_\_\_

| RESUMEN DE INGRESOS                                          | INGRESOS MENSUALES | INGRESOS: ANUAL |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Honorarios profesionales utilidad en transferencia de bienes |                    |                 |
| Intereses, comisiones y otros                                |                    |                 |
| Alquileres recibidos                                         |                    |                 |
| Sueldo, salario y gratificaciones                            |                    |                 |
| Ingresos de otras fuentes                                    |                    |                 |
| Otros                                                        |                    |                 |
| <b>TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES</b>                           | LPS.               | LPS.            |

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y muestra la manera fiel y exacta los ingresos obtenidos del periodo del 1 de Enero al 31 de diciembre del año 201\_\_\_\_.

**Uso exclusivo de la oficina de ADMON Tributaria.**  
 Fecha de recibido \_\_\_\_\_ No de Registro \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_  
 Revisado por \_\_\_\_\_ Impuesto Valor a pagar Lps. \_\_\_\_\_