

DECLARACIÓN JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS

Período del _____ de _____ al _____ de _____ del 201_____

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. Permiso de Operación

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

Tipo de Sociedad _____ Fecha de Inicio _____
Actividad Económica _____
Oficina principal (____) Sucursal (____) Agencia (____)
No. de Cuartos _____ No. de Rockolas _____ No. de Mesas de Billar _____ Otros _____
TIPO DE ROTULO(s): Volantes o perpendiculares(____) Cruzando la Calle _____
Adheridos al Edificio (____) Pintados o Dibujados (____)

V. INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción o Ventas del Período: Lps. _____
Valor Total de los Activos al Final del Ejercicio: Lps. _____
Valor Total de Producción o Ventas Periodos Anteriores
De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____ De 200 _____ A 200 _____ Lps. _____
De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____ De 200 _____ A 200 _____ Lps. _____

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN
CON CORRECTOS Y EXACTOS**

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Fecha de Recibo _____ No. de Registro _____ Código _____

Revisado por _____ Impuesto a Pagar Lps. _____



MUNICIPALIDAD DE EL NEGRITO, YORO

**SOLICITUD DE PERMISO DE OPERACIÓN
DE NEGOCIO**

Nº 0165

N. de Solicitud

Yo _____ con
Identidad N. _____. Solicito a la Corporación Municipal
autorización de permiso de operación de mi negocio.

Con razón social: _____

Dirección: _____

Con Denominación Comercial: _____

Y declarando lo siguiente: Presentando los requisitos que la oficina de
Administración tributaria me ha solicitado. Y habiendo recibido la información
pertinente a este tipo de impuesto y tasa municipal, como ser fechas máximas de
pago de mensualidad, pagos de apertura de negocio, renovación, cierre o clausura.
Me comprometo a pagar puntualidad los pagos correspondientes a las fechas
estipuladas, en caso contrario se me aplicará el Art. 109 de la ley Municipalidad
donde estipula el cobro de intereses, recargos y multas. Para realizar cierre de
operaciones por cualquier motivo y de no presentar la solicitud los saldos serán
calculados a la fecha que me presente con la documentación indicada.

Agradeciendo su atención.

Att.

Propietario o Representante del Negocio

Original: Depto. Tributario
CC: Contribuyente



Municipalidad de El Negrito, Yoro

Tel. 2690-0016/20 e-mail:municipalidadelnegrito@yahoo.es

SOLICITUD DE CIERRE DE NEGOCIO

EL NEGRITO, YORO

FECHA:

Yo _____, con identidad N°

Me presento a las oficinas de Administración Tributaria para cerrar mi
negocio de _____ ubicado
en _____ de este municipio a partir de

Dado a los ____ días del mes ____ año ____.

Oficina de Administración Tributaria

Propietario del negocio