

**República de Honduras**  
**Municipalidad de El Paraíso**

**PERMISO**

Número

**Para Operación de Negocios** Válido Para: \_\_\_\_\_

Propietario: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

MAPA	BLOQUE	PREDIO	USO
Código Castral			
Clase de Negocio _____			
Actividad Principal _____			
Solvencia No. _____			
Identidad No. _____			

Conforme a Reglamento para la apertura y Operación de Establecimientos Comerciales en este municipio, El Suscrito Director Municipal de Justicia, concede el presente permiso el cual deberá ser colocado en un sitio visible.

Dado en la ciudad de \_\_\_\_\_ a

los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Jefe Oficina de Administración Tributaria

\_\_\_\_\_  
Director Municipal de Justicia