



**DECLARACION JURADA DE VOLUMEN, PRODUCCION E INGRESOS**

**SE LE SOLICITA INFORMACION COMPLETA DE LOS NUMERALES DEL 01 AL 17)**

Periodo del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al **31 de diciembre 2018**

- 1.- Nombre del Propietario(a) \_\_\_\_\_
- 2.- Tarjeta de Identidad No. \_\_\_\_\_ R.T.N. \_\_\_\_\_
- 3.- Solvencia Municipal \_\_\_\_\_ Teléfono No. \_\_\_\_\_
- 4.- Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_
- 5.- Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
- 6.- Nombre o Razón Social del Negocio: \_\_\_\_\_
- 7.- Dirección del Negocio: \_\_\_\_\_
- 8.- Forma de Constitución: Individual ( ) Sociedad ( ) S.A. de C. V. ( ) Coop. ( )
- 9.- Clave Catastral \_\_\_\_\_ Permiso de Operación No. \_\_\_\_\_
- 10.- Inmueble donde funciona es: Propio ( ) Alquilado ( ) Otros ( )
- 11.- R.T.N. \_\_\_\_\_ Cuantos Empleados Tiene ? \_\_\_\_\_
- 12.- Actividad Principal que realiza: \_\_\_\_\_
- 13.- Situación Jurídica: Oficina Principal ( ) Agencia ( ) Sucursal ( ) Única ( )
- 14.- Si su negocio es Hotel, Hospedaje, Apartamentos, Cuartería, cuantos cuartos tiene ( )
- 15.- Si su negocio tiene Rock ola, Disco Móvil, Karaoke, Combo, etc. Cuantos ( )
- 16.- Si es billar Cuantas Mesas? ( ) Maquina Tragamonedas Cuantas? ( ) Otro ( )
- 17.- Tiene Rotulo? Cuantos ( ) Luminoso ( ) Pintado en la Pared ( ) Colgante ( )  
 Valla de Carretera ( ) Cuantas ( )

**DETALLE DE VENTAS REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

No.	Descripción de la actividad comercial	Lps.
01	Establecimiento Comercial	
02	Establecimiento Industrial	
03	Establecimientos Bancarios, Cooperativas , etc.	
04	Empresas Agropecuarias	
05	Empresas de Transportes y Similares	
06	Empresas de Telefonía Celular, Radioemisoras y Similares	
07	Hoteles, Hospedajes, Apartamentos, Cuarterías	
08	Casas distribuidoras de repuestos	
09	Ventas de Repuestos y Lubricantes	
10	Gasolineras ( venta de Combustibles)	
11	Pulperías y Puestos de Ventas	
12	Farmacias, Laboratorios Clínicos y Dentales	
13	Hospitales, Clínicas y Consultorios	
14	Restaurantes, Comedores y Otros	
15	Cantinas, Expendios, Bares y Otros	
16	Billares ( Cuantas mesas )	
17	Establecimientos de Servicios ( Talleres, Salas de Belleza, etc. )	
18	Otros	
<b>TOTAL VENTAS REALIZADAS</b>		

**USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Código	Descripción	Lps.
	Impuesto Volumen de Ventas	
	Permiso de Operación	
	Constancia Ambiental	
	Solvencia Municipal	
	Rotulo	
	Multa por Operar sin permiso	
	Multa por declaración tardía	
	Valla de Carretera	
	Otros	
<b>TOTAL A PAGAR</b>		

Juro que la presente DECLARACION contiene la información verídica y exacta de mis VENTAS, PRODUCCION E INGRESOS del periodo mencionado, de acuerdo a la Ley de Municipalidades Vigente. LA PRESENTE ESTA SUJETA A VERIFICACION POSTERIOR POR AUDITORIA FISCAL

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
 Firma del propietario, gerente o Rep. Legal

\_\_\_\_\_  
 firma del Contador Pub. Carnet No.

Fecha de recibo \_\_\_\_\_ Recibida por \_\_\_\_\_