



**ALCALDIA MUNICIPAL  
GRACIAS LEMPIRA  
2018-2022**



**SERVICIOS QUE PRESTA EL DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION Y FINANZAS**

SERVICIOS PRESTADO	PROCEDIMIENTOS	REQUISITOS	FORMATO	TASA Y DERECHOS
APERTURA DE PERMISO DE OPERACIÓN	Presentarse a la oficina de admón. y finanzas (Control Tributario)	Copia de R.T.N Copia de Identidad Copia Solvencia Municipal Copia de Escritura de Comerciante Individual o Personería Jurídica Recibo de Agua donde Estará ubicado el Negocio Licencia de Salud Constancia de Cámara de comercio	VER ANEXO 1	Según plan de Arbitrios (apertura). Renovación Según Volumen de Ingresos
IMPUESTO PERSONAL	Presentarse a la Oficina a llenar formato, presentar planilla (Instituciones que cuenten con más de cinco empleados)	Presentar Identidad Estar Solvente con los Impuestos Municipales Tramite Personal	VER ANEXO 2	En base Ingresos Obtenidos
EXTENDER CONSTACIAS	Presentarse al departamento, luego ir al Banco a realizar el pago	Estar solvente con los Impuestos Municipales		Según Plan de Arbitrios

**LIC. SANDRA DINORA MELGAR**  
**DEPARTAMENTO DE ADMÓN. Y FINANZAS**



REPUBLICA DE HONDURAS  
MUNICIPALIDAD DE GRACIAS, LEMPIRA  
**DECLARACION JURADA**  
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS

**DECLARACION**

Nº 00

Periodo del: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PROPIETARIO**

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

**DIRECCION EXACTA**

Casa Nº	Calle o Aven.	Barrio o Colonia	Aldea o Caserio	Departamento

**OTROS DATOS PERSONALES**

R.T.N.	T. de Identidad	Solv. Municipal	Nº de Permiso de Operación

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

**INFORMACION FINANCIERA**

1.- Volumen de Producción Ingresos o Ventas.

Art. 78

Art. 79

L.

L.

2.- Nº de Mesas de Billar

3.- Nº de Rockolas

**NOTA:** Deberán declararse todos los ingresos obtenidos sin deducción de costo o gastos de operación.

➡ Ver Artículo al reverso

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

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma Propietario o Representante Legal

**USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA**

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_ Nº de Registro: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

Revisado por: \_\_\_\_\_ Impuesto a pagar: Lps. \_\_\_\_\_

