

PERMISO DE OPERACION	
APERTURA	
N° DE PERMISO	

**Sr. alcalde municipal**

Con el propósito de legalizar el funcionamiento del negocio de establecimiento que a continuación detallo le solicito me extienda el permiso de operación para la cual le proporciono la siguiente información.

NOMBRE DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

DIRECCION COMPLETA DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ECONOMICA \_\_\_\_\_

CAPITAL SOCIAL: Lps \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 201\_\_

R.T.N. DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

ROTULO: (pequeño) \_\_\_\_\_ (grande) \_\_\_\_\_ (iluminado) \_\_\_\_\_ (en pared) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DUEÑO/ REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ SOLV.MPAL. \_\_\_\_\_

DIRECCION DEL DUEÑO/ REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

Sr: Alcalde, le pido admitir la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva otorgarme el permiso de operación.

Chinacla la paz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

NOTA: favor presentarse dentro de tres (3) meses a partir de la fecha de inicio para presentar la respectiva declaración jurada del volumen sobre venta.

N° Permiso de Operacion	
Fecha cambia de direccion	

Sr. (a) Alcalde (SA) Municipal

Con el propósito de legalizar el cambio de dirección del negocio que a continuación detallo, espero se tome en cuenta dicha solicitud para la actualización en la base de datos de los negocios del municipio de Chinacla.

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Dirección Anterior: \_\_\_\_\_

RTN \_\_\_\_\_ Teléfono del Negocio \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Sr (A) Alcalde (SA), Pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a actualizar los datos del negocio antes descrito.

Por lo tanto firmo la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Nº de permiso de operación	
Fecha de cierre	

Sr. Alcalde (SA) Municipal

Con el propósito de realizar el cierre temporal \_\_\_\_ cierre definitivo \_\_\_\_ del negocio que a continuación detallo, espero se toma en cuenta dicha solicitud para la respectiva actualización de la base de datos de los negocios del municipio de Chinacla, La paz.

**Nombre del negocio:** \_\_\_\_\_

**Dirección completa:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Actividad económica:** \_\_\_\_\_

**Motivo de cierre** \_\_\_\_\_

**RTN:** \_\_\_\_\_ **Teléfono de negocio** \_\_\_\_\_

**Nombre dueño/Representante:** \_\_\_\_\_

**Id:** \_\_\_\_\_ **Solvencia Mpal** \_\_\_\_\_

**Dirección del dueño/ dueño:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sr. Alcalde (SA), pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a legalizar el cierre del negocio antes descrito.

Por lo tanto firmo la presente a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**

N° Permiso de Operacion	
Fecha cambia de direccion	

Sr. (a) Alcalde (SA) Municipal

Con el propósito de legalizar el cambio de dirección del negocio que a continuación detallo, espero se tome en cuenta dicha solicitud para la actualización en la base de datos de los negocios del municipio de Chinacá.

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Dirección Anterior: \_\_\_\_\_

RTN \_\_\_\_\_ Teléfono del Negocio \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Sr (A) Alcalde (SA), Pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a actualizar los datos del negocio antes descrito.

Por lo tanto firmo la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

PERMISO DE OPERACION	
APERTURA	
N° DE PERMISO	

**Sr. alcalde municipal**

Con el propósito de legalizar el funcionamiento del negocio de establecimiento que a continuación detallo le solicito me extienda el permiso de operación para la cual le proporciono la siguiente información.

NOMBRE DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

DIRECCION COMPLETA DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD ECONOMICA \_\_\_\_\_

CAPITAL SOCIAL: Lps \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 201\_\_

R.T.N. DEL NEGOCIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

ROTULO: (pequeño) \_\_\_\_\_ (grande) \_\_\_\_\_ (iluminado) \_\_\_\_\_ (en pared) \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DUEÑO/ REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ SOLV.MPAL. \_\_\_\_\_

DIRECCION DEL DUEÑO/ REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

Sr: Alcalde, le pido admitir la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva otorgarme el permiso de operación.

Chinacía la paz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 201\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

NOTA: favor presentarse dentro de tres (3) meses a partir de la fecha de inicio para presentar la respectiva declaración jurada del volumen sobre venta.



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACOTA, LA PAZ

TEL: 2757-7689 / 9928-5586  
EMAIL: munichinacota@yahoo.com



PERÍODO: 2018

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL		N.º DE IDENTIDAD	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
DOMICILIO EXACTO			
BARRIO / COLONIA / CALLES / AVENIDAS / N.º DE CASA			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO
SEXO	MASCULINO	FEMENINO	MUNICIPIO DEPARTAMENTO PAIS
EMPRESA O PATRONO CON QUIEN LABORA		PROFESION O SERVICIO	
NOMBRES Y APELLIDOS		PAIS	
SUELDO LPS	DIVIDENDOS RECIBIDOS LPS		
SALARIO LPS	COMISIONES RECIBIDAS LPS		
AGUINALDO LPS	VENTA DE MERCADERIAS LPS		
14 AVO. MES LPS	PRESTACION DE SERVICIOS LPS		
HONORARIOS PROFESIONALES LPS	OTROS INGRESOS LPS		
ALQUILERES LPS	TOTAL BASE GRAVABLE LPS		
INTERESES RECIBIDOS LPS			
BIENES INMUEBLES QUE POSEE	UBICACION	NEGOCIOS QUE POSEE	UBICACION
<b>JURO QUE LA PRESENTE DECLARACION CONTIENE INFORMACION VERDICA Y QUE MUESTRA DE MANERA FIEL Y EXACTA LOS INGRESOS OBTENIDOS DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 20</b>			
Chinacota		DE	DEL 20
		FIRMA DEL DECLARANTE	
<small>E.R.A.G. Tel.: 2230-1120, R.T.M. 0018090405325</small>			
DETERMINACION DEL IMPUESTO A PAGAR			
DESCRIPCION	ANOS ANTERIORES	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
IMPUESTO A PAGAR			
RECARGOS			

RECIBO: \_\_\_\_\_

SOLVENCIA N.º: \_\_\_\_\_