



ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN, OLANCHO

Tel.2757-0369

**AVISO DE COBRO  
PRIMER REQUERIMIENTO DE COBRO  
SOBRE EL IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES**

Sr. (a) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Fecha de entrega \_\_\_\_\_

Reciba un atento y cordial saludo de nuestra parte, deseándole éxitos las diversas actividades que usted realiza

La municipalidad de La Unión le hace saber que el plazo para efectuar el pago del impuesto Sobre Bienes Inmuebles, para el periodo 2018, vence el 25 de Julio del presente año.

**POR LO QUE SE LE REQUIERE PARA QUE ANTES DEL VEINTE Y CINCO (25) DE JULIO DEL PRESENTE AÑO, SE APERSONE ANTE LA OFICINA DE ABMINISTRACION TRIBUTARIA DE ESTA MUNICIPALIDAD A CANCELAR LA CANTIDAD DE \_\_\_\_\_ (LPS \_\_\_\_\_) POR CONCEPTO DEL IMPUESTO ANUAL. DE BIENES INMUEBLES.**

El cuadro siguiente muestra la cantidad en desglose anual y total a pagar que usted adeuda la municipalidad por este concepto:

AÑOS						Total a pagar con multas y Recargos	Total a pagar aplicando amnistía

Aplicando la amnistía publicada por el soberano Congreso Nacional de la Republica, en base al decreto N° 26-2019, publicado en diario oficial la gaceta, el día 25 de abril del presente año bajo el numeral 34, 928, si su deuda es mayor de 4 años tiene un descuento del 30% y si pasa de 5 años el 40%, ni recargo alguno para lo cual lo invitamos a que aproveche este beneficio de la amnistía Municipal.

**NOTA: ADJUNTO INFORMACIÓN SOBRE LA AMNISTÍA MUNICIPAL**

  
Jefe de Control Tributario



\_\_\_\_\_  
Asistente de Catastro Municipal



## CONSTANCIA DE SOLVENCIA DE PERMISO DE OPERACION

El Suscrito Jefe del Departamento de Control Tributario de este Término por medio de la presente HACE CONSTAR QUE: La Empresa \_\_\_\_\_ Se encuentra Solvente con su pago de Permiso de Operación.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de La Unión, Departamento Olancho a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2019.

  
  
**Nulvia Marilia Reyes**  
**Jefe Control Tributario**



## CONSTANCIA DE SOLVENCIA DE IMPUESTOS

La Suscrita Jefa del Departamento de Control Tributario de este Termino por medio de la presente HACE CONSTAR: Que en libro de Declaraciones Juradas de Bienes Inmuebles que al efecto se lleva en esta Oficina, se encuentran Inscrita una casa de habitación ubicada en el barrio \_\_\_\_\_ a favor de La Señor (a); \_\_\_\_\_ Nº de identidad \_\_\_\_\_ Encontrándose al día con el pago de sus impuestos hasta la fecha.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de La Unión, Departamento Olancho a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 2019.

  
  
**Nulvia Marilia Reyes**  
**Jefe Control Tributario**



# ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN OLANCHO

Solicitud de declaración Jurada del impuesto sobre industria, comercios y servicios para permisos de operaciones de negocios

No. de declaración jurada				
Identificación del contribuyente			Firma y sello del Empleado Receptor	
Solicitud de tramite (marcar con una X el motivo de la declaración)				
Apertura <input type="checkbox"/>	Renovación <input type="checkbox"/>	Traspaso <input type="checkbox"/>	Cierre <input type="checkbox"/>	Reposición <input type="checkbox"/>
Otros				
Apellido y Nombres/razón social		Cedula de identidad/RTN	Teléfono	
E-mail				
Tipo de permiso de negocio solicitado (marca con una X el motivo de la declaración)				
Comercial <input type="checkbox"/>	Industria <input type="checkbox"/>	Servicio <input type="checkbox"/>	Independientes <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/>
Otros				
Identificación de la Empresa o negocio				
Nombre comercial de la empresa o negocio		Fecha de apertura	Día	Mes
Dirección exacta de la empresa o negocio				
Actividades Económicas				
Teléfono:	Barrio:		Pasa Tren de Aseo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

Croquis del negocio

Declaro que la información proporcionada en este formulario es fiel y fidedigna y que cumple con los requerimientos legales y reglamentarios para el ejercicio de la actividad que realizo, por lo que autorizo a La Alcaldía Municipal de La Unión Olancho para que a través del personal u oficina que tenga a bien designar, pueda verificar o corroborar los datos aquí proporcionados, autorizando así mismo para que en caso de encontrar indicios de falsedad, fraude o indicios de comisión de falta o delito alguno pueda denunciar tal hecho ante las autoridades respectivas sin perjuicio de la aplicación de las sanciones establecidas en la normativa municipal que regula el proceso simplificado de obtención del permiso de operación del negocio y demás disposiciones municipales.

La unión Olancho, del mes de \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

---

Firma del titular o representante legal

Cedula de identidad No. \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_



ALCALDÍA MUNICIPAL  
LA UNIÓN, OLANCHITO

### DECLARACIÓN JURADA

SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS  
DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 20\_\_

#### I. NOMBRE DEL PROPIETARIO

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

#### II. DIRECCION EXACTA

Casa No.	Calle o Ave.	Bo. o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

#### III. OTROS DATOS PERSONALES

RTN	T. de Identidad	Solvencia Municipal	No. De permiso de Operación

#### IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

Tipo de Sociedad:

Inicio de Operación:

Actividad Económica:

Oficina ( )

Sucursal ( )

Agencia ( )

No. De Cuartos \_\_\_\_\_ No. De Rock olas \_\_\_\_\_ No. De Mesas de Billar \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_.

#### TIPO DE ROTULOS

Volantes o Perpendiculares ( )

Cruzando la Calle ( )

Adheridos al Edificio ( )

Pintados o Dibujados ( )

#### V. INFORMACION FINANCIERA

Volumen de Producción o ventas del Periodo: 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 20\_\_\_\_ A 20\_\_\_\_ Lps. \_\_\_\_\_

De 20\_\_\_\_ A 20\_\_\_\_ Lps. \_\_\_\_\_ De 20\_\_\_\_ A 20\_\_\_\_ Lps. \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Propietario o Representante

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Fecha de Recibo \_\_\_\_\_ No. De Registro \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

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