

REPÚBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE \_\_\_\_\_



**SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIOS**

SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

EN CUMPLIMIENTO AL REGLAMENTO ESTABLECIDO POR LA MUNICIPALIDAD PARA LA APERTURA Y OPERACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, SOLICITO SE ME OTORQUE EL CORRESPONDIENTE PERMISO PARA LA APERTURA Y OPERACIÓN DEL NEGOCIO, QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE.

|                               |               |              |                |          |            |                 |
|-------------------------------|---------------|--------------|----------------|----------|------------|-----------------|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO    |               |              |                |          |            | CAPITAL INICIAL |
|                               |               |              |                |          |            | L.              |
| DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO | ZONA O BARRIO | CALLE(S) No. | AVENIDA(S) No. | CASA No. | Apto Post. | TELEFONO        |

|                                      |                 |                  |                 |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| NOMBRE DEL DUEÑO DEL ESTABLECIMIENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE          |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL       | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE          |
| DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL    |                 |                  |                 |
| ACTIVIDAD DEL NEGOCIO O EMPRESA      |                 |                  |                 |
| CASA ÚNICA ( )                       | CASA MATRIZ ( ) | SUCURSAL ( )     | AGENCIA ( )     |
|                                      |                 |                  | FECHA DE INICIO |
| NOMBRE DEL DUEÑO DEL INMUEBLE        |                 |                  |                 |
| DIRECCIÓN DE DUEÑO DEL INMUEBLE      |                 |                  |                 |

| DETALLE DE OTRO (S) BIENES INMUEBLES (S) QUE POSEE EL NEGOCIO |             |          |                |  |
|---------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------------|--|
| UBICACIÓN ( CALLE, AVENIDA, CIUDAD, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO)  | LOTE BALDÍO | COMPRADO | VALOR ESTIMADO |  |
|                                                               | SI NO       | SI NO    |                |  |
|                                                               | SI NO       | SI NO    |                |  |
|                                                               | SI NO       | SI NO    |                |  |

|                   |                                                               |                                                   |                      |          |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|----------|
| RÓTULOS           | VOLANTES PERPENDICULARES AL EDIFICIO <input type="checkbox"/> | PINTADO EN LA PARED <input type="checkbox"/>      | BILLARES (UBICACIÓN) | N° MESAS |
|                   | CRUZANDO CALLE <input type="checkbox"/>                       | HORIZONTALES AL EDIFICIO <input type="checkbox"/> | ROCKOLAS (UBICACIÓN) | N°       |
| IDIOMA DEL RÓTULO | VALLAS EN CARRETERAS <input type="checkbox"/>                 | EN VEHÍCULOS <input type="checkbox"/>             | INDIQUE EL N° DE     |          |

|                                 |            |                                |
|---------------------------------|------------|--------------------------------|
| HOTELES Y PENSIONES (UBICACIÓN) | N° CUARTOS | VEHÍCULOS QUE POSEE EL NEGOCIO |
|                                 |            |                                |
|                                 |            |                                |
|                                 |            |                                |

| DATOS PERSONALES DEL CONTRIBUYENTE |               |
|------------------------------------|---------------|
| TARJETA DE IDENTIDAD               | EXTENDIDA EN: |
| SOLVENCIA MUNICIPAL N°             | FECHA         |
| IMPUESTO S/ LA RENTA N°            | R.T.N. N°     |
| NACIONALIDAD                       |               |

| CÓDIGO CATASTRAL |        |         |       |
|------------------|--------|---------|-------|
| ZONA             | CUADRA | PARCELA | ANEXO |

|       |                       |
|-------|-----------------------|
| FECHA | FIRMA DEL SOLICITANTE |
|-------|-----------------------|

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| PERMISO N° _____ V°B° | PARA USO OFICIAL          |
| FECHA _____           | JEFE DE ADMON. TRIBUTARIA |
|                       | ALCALDE MUNICIPAL         |



ORIGINA: OFICINA

COPIA: COTRIBUYENTE

# MUNICIPALIDAD DE CEDROS

Tels: 768-1144, 768-1029

REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE \_\_\_\_\_

## DECLARACION JURADA

No. DE DECLARACION \_\_\_\_\_

### SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS

Periodo: Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

#### I.- NOMBRE DEL PROPIETARIO

| 1er. Apellido | 2do. Apellido | 1er. Nombre | 2do. Nombre |
|---------------|---------------|-------------|-------------|
|               |               |             |             |

#### II.- DIRECCION EXACTA

| CASA No. | Calle o Ave. | Bó. o Colonia | Aldea o Caserío | Departamento |
|----------|--------------|---------------|-----------------|--------------|
|          |              |               |                 |              |

#### III.- OTROS DATOS PERSONALES

| R. T. N. | T. de IDENTIDAD | Solv. Municipal | No. Permiso de Operación |
|----------|-----------------|-----------------|--------------------------|
|          |                 |                 |                          |

#### IV.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

| Nombre Razón o Denominación Social | Dirección Exacta | Cod. Catastral |
|------------------------------------|------------------|----------------|
|                                    |                  |                |

Tipo de Sociedad \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio \_\_\_\_\_  
Actividad Económica \_\_\_\_\_  
Oficina Principal ( \_\_\_\_\_ ) Sucursal ( \_\_\_\_\_ ) Agencia ( \_\_\_\_\_ )  
No. de Cuartos \_\_\_\_\_ No. de Rockolas \_\_\_\_\_ No. Mesas de Billar \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_  
TIPO DE ROTULO (S): Volantes o Perpendiculares ( \_\_\_\_\_ ) Cruzando la Calle \_\_\_\_\_  
Adheridos al Edificio ( \_\_\_\_\_ ) Pintados o Dibujados ( \_\_\_\_\_ )

#### V.- INFORMACION FINANCIERA

Volumen de Producción o Ventas del Período: 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 DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS.

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

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

Fecha de Recibo \_\_\_\_\_ No. de Registro \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_  
Revisado Por \_\_\_\_\_ Impuesto a Pagar: Lps. \_\_\_\_\_

ORIGINAL: Oficina de Admon. Tributaria

COPIA: Contribuyente

BANMA/BID - DVIP - 007

PERMISO  
PARA OPERACION DE NEGOCIO



NÚMERO

PROPIETARIO

LUGAR

R.T.N.

VALIDO PARA 20

OBSERVACIONES

FECHA DE VENCIMIENTO

Conforme al reglamento para la apertura y operación de establecimientos comerciales en este municipio, el Suscrito, Director de Justicia Municipal, concede el presente permiso el cual deberá ser colocado en sitio visible.

CLASE DE NEGOCIO

Actividad principal:

No. de solicitud:

FECHA DE ESTABLECIDO

Dado en la ciudad de  a los  días del mes de  de 20

EN LA CIUDAD DE CEDROS, HONDURAS, A LOS  DE  DE 20

JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA



ALCALDÍA MUNICIPAL DE CEDROS

ENERO

Nombre:  Año:

Clave Catastral:

Servicio a Pagar:

Nº 0046

Agua  Lps.

Tren de Aseo  Lps.

Alcantarillado  Lps.

TOTAL  Lps.

Fecha de Pago:

Firma y sello de Alcaldía

