



**MUNICIPALIDAD DE COPAN RUINAS - CONTROL TRIBUTARIO**  
**IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS**  
**DECLARACIÓN JURADA**

**Nº 016674**

Periodo: Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

No. DE DECLARACIÓN	CEDULA DE IDENTIDAD	REGISTRO TRIBUTARIO	DECLARACIÓN JURADA PARA:	
			APERTURA	CIERRE
			RENOVACIÓN	RECTIFICAR

**I.- IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO
DIRECCIÓN FISCAL DEL NEGOCIO	CANT. EMPLEADOS

**II.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

NOMBRE O DENOMINACIÓN	ACTIVIDAD	No. PERMISO	CANTIDAD DE RÓTULOS
<b>TIPO DE RÓTULO</b>			
VOLANTE O PERPENDICULAR	CRUZADO	ADHERIDOS AL MUEBLE	PINTADO
			LUMINOSO
			EN VEHICULOS

**III.- INFORMACIÓN PARA EL CÁLCULO DEL IMPUESTO Y TASAS POR SERVICIO**

	ART. 78	ART. 78
1 VOLUMEN DE VENTAS, INGRESOS O PRODUCCIÓN	Lps.	
2 VOLUMEN DE VENTAS DE GASOLINAS, DIESEL MEDICINA IMPORTADAS Y GAS LPG (PRODUCTOS CONTROLADOS POR EL ESTADO)		Lps.
3 NÚMEROS DE MESAS DE BILLAR		
4 NÚMEROS DE ROCKOLAS, DISCOMOVIL, KAREOKES		
5 NÚMERO DE HABITACIONES, HOTELES, MOTELES, ETC		

**NOTA:** SE DEBERÁN DECLARAR TODOS LOS INGRESOS OBTENIDOS SIN DEDUCCIÓN DE COSTO O GASTOS EXCEPTO INSTITUCIONES GUBERNAMENTALES Y EXPORTADORAS DE CAFÉ, QUE DEDUCIRÁN COSTOS.

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

\_\_\_\_\_ LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

**PARA USO EXCLUSIVO DE CONTROL TRIBUTARIO**

FECHA DE RECIBIDO _____	IMPUESTO A PAGAR _____	TASAS _____
TASADO POR _____	PERMISO _____	ROTULO _____
REVISADO POR _____	TOTAL ANUAL _____	TOTAL MES _____