



REPÚBLICA DE HONDURAS
MUNICIPALIDAD DE COPÁN RUINAS



PERMISO
PARA OPERACIÓN DE NEGOCIO

Recibo No: _____ Válido para: _____ Permiso No: _____

Propietario: _____

Ubicación: _____

MUESTRA

ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEXO
CODIGO CATASTRAL			
Nombre del negocio: _____			
Actividad del negocio: _____			
Horario: _____			
R.T.N. _____			

Conforme al reglamento para la apertura y Operación de establecimientos comerciales en este Municipio el suscrito Director Municipal de Justicia concede el presente permiso al cual deberá ser colocado en sitio visible.

Dado en la Ciudad de Copán Ruinas, a los _____ días del mes de _____ de 20____

Jefe de Oficina de Administración Tributaria

Director Municipal de Justicia