



MUNICIPALIDAD DE SOLEDAD EL PARAISO PERMISO DE OPERACIÓN DE TRANSPORTE



NOMBRE DEL PROPIETARIO:

DIRECCION:

NOMBRE DEL TRANSPORTE:

NATURALEZA DEL NEGOCIO:

TIPO DE SOCIEDAD:

NACIONALIDAD:

IDENTIDAD:

EXTENDIDA EN:

FECHA DE EMISION:

VALIDO HASTA:



ENCARGADA DE TRIBUTARIA
RIXY MABEL GOMEZ NUÑEZ



MUNICIPALIDAD DE SOLEDAD EL PARAISO
PERMISO DE OPERACIÓN DEL NEGOCIO N°—



NOMBRE DEL PROPIETARIO:

DIRECCION:

NOMBRE DEL NEGOCIO:

NATURALEZA DEL NEGOCIO:

TIPO DE SOCIEDAD:

NACIONALIDAD:

IDENTIDAD:

EXTENDIDA EN:

FECHA DE EMISION:

VALIDO HASTA:


ADMINISTRACION TRIBUTARIA
RIXY MABEL GOMEZ NUÑEZ



MUNICIPALIDAD DE SOLEDAD, EL PARAISO.

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

DECLARACION JURADA DE IMPUESTO SOBRE

INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS



PERIODO DEL _____ DE _____ AL _____ DE _____ DEL _____.

1-NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

2-DIRECCION EXACTA

BARRIO O COLONIA	ALDEA O CASERIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO

3-OTROS DATOS PERSONALES

IDENTIDAD	SOLVENCIA MUNICIPAL	R.T.N	OTROS

4-ACTIVIDAD ECONOMICA A DECLARAR

CLASE DE NEGOCIO	DIRECCION	TOTAL DECLARADO
FABRICAS DE PANADERIA Y REPOSTERIA		
FABRICAS DE CALZADO		
FABRICA DE ARTES DE MADERA		
PRODUCCION DE CAFE		
CASAS COMERCIALES Y TIENDAS		
DEPOSITOS VARIOS		
GASOLINERAS		
FARMACIAS		
SUPERMERCADOS Y ABARROTERIAS		
PULPERIAS, PUESTOS DE VENTA Y OTROS		
FERRETERIAS		
COOPERATIVAS		
BODEGAS		
SERVICIOS DE TRANSPORTE VARIOS		
SALAS DE BELLEZA, GIMNASIOS Y OTROS		
RESTAURANTES, CAFETERIAS Y SIMILARES		
DISCOMOVIL Y SIMILARES		
AGENCIAS BANCARIAS		
HOTELES, HOSPEDAJES Y PENSIONES		
TALLER DE MECANICA		
RADIO EMISORAS		
OTROS NEGOCIOS		
TIPO DE ROTULO(SI TIENE EL NEGOCIO)		
TOTAL DECLARADO		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACION SON CORRECTOS Y EXACTOS. AUTORIZANDO A LA MUNICIPALIDAD A VERIFICAR A TRAVES DE UNA AUDITORIA LA DECLARACION PRESENTADA, HACIENDOME RESPONSABLE A LOS AJUSTES QUE LA MISMA PRESENTE.

SOLEDAD, EL PARAISO _____ DE _____ DEL _____.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE

