



ALCALDIA MUNICIPAL

SAN LUIS, COMAYAGUA



TELÉFONO: 27170127

Correo Electrónico: municipalidadsanluiscomayagua@yahoo.com

PERMISO DE COMPRA DE CAFÉ

N°

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

PROPIETARIO: _____

LUGAR: _____

CLASE DE NEGOCIO: _____

Conforme al Reglamento para la Apertura y Operación de Establecimientos Comerciales en éste Municipio; el suscrito Director Municipal de Justicia y el Jefe de Administración Tributaria, conceden el presente permiso, el cual deberá ser colocado en un sitio visible.

Dado en el Municipio de:

**SAN LUIS, DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA A LOS DIAS DEL MES DE
_____ DEL AÑO 2019.**

ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

V.B. _____

JEFE UMA



ALCALDIA MUNICIPAL

SAN LUIS, COMAYAGUA



TELÉFONO: 27170127

Correo Electrónico: municipalidadsanluiscomayagua@yahoo.com

PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

N° _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

PROPIETARIO: _____

LUGAR: _____

CLASE DE NEGOCIO: _____

Conforme al Reglamento para la Apertura y Operación de Establecimientos Comerciales en éste Municipio; el suscrito Director Municipal de Justicia y el Jefe de Administración Tributaria, conceden el presente permiso, el cual deberá ser colocado en un sitio visible.

Dado en el Municipio de:

**SAN LUIS, DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA A LOS ____ DIAS DEL
MES DE _____ DEL AÑO 2019.**

JULIO FERNANDO SOLER L.
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

MELVIN NOÉ FLORES M.
DIRECTOR MUNICIPAL DE JUSTICIA

VÁLIDO DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2019.