

República de Honduras
Municipalidad de: _____

Solicitud No. _____

SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACIÓN DE NEGOCIOS

Sr. Alcalde Municipal:

En cumplimiento al reglamento establecido por la Municipalidad para la Apertura y Operación de Establecimientos Comerciales solicito se me otorgue el correspondiente Permiso para la Apertura y Operación del Negocio que a continuación se describe.

Nombre del Establecimiento						Capital Social L.
Dirección del Establecimiento	Zona o Barrio	Calle (SI) N°	Avenida (SI) N°	Casa N°	Apdo. Postal	Teléfono

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 ()									
Nombre del Dueño del Inmueble								Fecha de Inicio	
Dirección del Dueño del Inmueble									

Detalle de Otro(a) Bienes Inmuebles que posee el Negocio

Ubicación (Calle * Avenida * Municipio * Departamento)	Lote Baldío		Comprado		Valor Estimado
	Si	No	Si	No	
	Si	No	Si	No	
	Si	No	Si	No	

Rótulos	Volantes	☐	Pintado en la Pared	☐
Idioma del Rotulo	Perpendiculares al Edificio	☐	Horizontales al Edificio	☐
	Cruzando Calle	☐	En vehículos indique el N° de	☐
	Vallas en Carretera	☐		

Billares (Ubicación)	No. Mesas
Rockolas (Ubicación)	No.

Hoteles y Pensiones (Ubicación)

Cuartos

Vehículos que posee el Negocio

Datos Personales del Contribuyente

Tarjeta de Identidad No.	Extendida en:
Solvencia Municipal No.	Fecha:
Impuesto S/ la Renta No.	R.T.N. No.
Nacionalidad:	

Código Catastral			
Zona	Cuadra	Parcela	Anexo

Fecha

Firma del Solicitante

Para Uso Oficial

Permiso No. _____

V° B°

JEFE DE ADMÓN. TRIBUTARIA

Fecha: _____

V° B°

ALCALDE MUNICIPAL