

SOLICITUD TRAMITES DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Alcaldía Municipal de El Negrito, Departamento de Yoro

Reciban un cordial saludo, deseándole éxitos en sus funciones diarias

Yo: _____ Mayor de edad estado
Civil: _____, hondureña, Profesión u oficio:
_____, con domicilio y residente en el Municipio
de: _____, con residencia en: _____,
con tarjeta de identidad #: _____, con el debido respeto comparezco
ante ustedes a solicitar:

Descripción	Tipo de Tramite	Cantidad
Constancia de solvencia de Negocio	<input type="checkbox"/>	_____
Constancia de Cierre de Negocio	<input type="checkbox"/>	_____
Constancia de Poseer Negocio	<input type="checkbox"/>	_____
Solicitud Planes de Pago	<input type="checkbox"/>	_____
Supervisión de Negocios	<input type="checkbox"/>	_____

El Negrito, Yoro _____ de _____ 201_____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

N° Teléfono Móvil: _____

SOLICITUD PERMISO DE OPERACIÓN

Honorable Corporación Municipal

El Negrito, Yoro

Su Oficina

Reciban un cordial saludo, deseándole éxitos en sus funciones diarias

Yo: _____ Mayor de edad, estado civil:
_____, Hondureña, Profesión u oficio:
_____, con domicilio y residente en el municipio
de _____, con residencia en: _____, con
tarjeta de identidad #: _____, con el debido respeto
comparezco ante ustedes a solicitar Permiso de Operación de Negocio de:
_____, esperando una respuesta positiva a dicha
solicitud.

El Negrito, Yoro _____ de _____ 201_____

Firma

Nombre: _____

Identidad: _____

N° Teléfono Móvil: _____

DECLARACIÓN JURADA
SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTAS

Período del _____ de _____ al _____ de _____ del 201_____

I. NOMBRE DEL PROPIETARIO

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

II. DIRECCIÓN EXACTA

Casa No.	Calle o Ave.	Bo. o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

III. OTROS DATOS PERSONALES

R.T.N.	T. de Identidad	Solv. Municipal	No. Permiso de Operación

IV. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Cod. Catastral

Tipo de Sociedad _____ Fecha de Inicio _____
Actividad Económica _____
Oficina principal (____) Sucursal (____) Agencia (____)
No. de Cuartos _____ No. de Rockolas _____ No. de Mesas de Billar _____ Otros _____
TIPO DE ROTULO(s): Volantes o perpendiculares(____) Cruzando la Calle _____
Adheridos al Edificio (____) Pintados o Dibujados (____)

V. INFORMACIÓN FINANCIERA

Volumen de Producción o Ventas del Período: Lps. _____
Valor Total de los Activos al Final del Ejercicio: Lps. _____
Valor Total de Producción o Ventas Periodos Anteriores
De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____ De 200 _____ A 200 _____ Lps. _____
De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____ De 200 _____ A 200 _____ Lps. _____

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN
CON CORRECTOS Y EXACTOS

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Fecha de Recibo _____ No. de Registro _____ Código _____
Revisado por _____ Impuesto a Pagar Lps. _____



Nº 0057

No. de Declaración

**MUNICIPALIDAD VILLA DEL CARMEN
EL NEGRITO, YORO**

DECLARACIÓN JURADA SOBRE IMPUESTO PERSONAL

Periodo del _____ de _____ al _____ de _____ del 201_____

I NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE			
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
II. DIRECCION EXACTA			
Bo. o Colonia	Aldea o Caserío	Municipio	Departamento
III. OTROS DATOS PERSONALES			
R.T.N.		No. de Identidad	
IV. DECLARACIÓN SUELDO			
Nombre de la Empresa	Mensual	Anual	

**Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en esta declaración,
son correctos y exactos.**

Lugar y Fecha

Firma Contribuyente

Fecha de Recibo: _____ Impuesto a Pagar: _____

NOTA: LOS TRABAJADORES QUE TIENEN EL BENEFICIO DE TRECEAVO Y CATORCEAVO MES DE SALARIO, SE CALCULARÁ EN BASE A 14 MESES DE SUELDO.