



Alcaldía Municipal del Distrito Central

PC-GF-02

Tegucigalpa, M.D.C. Honduras C.A.
SOLICITUD PLAN DE PAGO PARA IMPUESTO DE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIO

Comparezco ante ustedes y reconozco la deuda con la ALCALDIA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL y por tal motivo solicito un plan de pago por el monto de Lps. _____

DATOS GENERALES

RTN _____

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE _____

CARGO NOMINAL _____

DIRECCION _____

TELEFONO CASA _____

TELEFONO OFICINA _____

TELEFONO MOVIL _____

E-MAIL _____

REFERENCIA PERSONAL

NOMBRE _____

DIRECCION _____

No. TELEFONO _____

Yo certifico que la información antes dada es correcta y acepto las condiciones tomadas para la comisión de crédito de la AMDC.

FECHA ____/____/____

FIRMA CONTRIBUYENTE _____

PARA USO OFICIAL

_____% PRIMA LPS. _____ NUMERO DE LETRAS _____

FINANCIAMIENTO DEL 22% ANUAL VALOR DE LA LETRA _____

- Gerencia Control Financiero 30,000.00 o más. Aprobado por _____
- Recaudación Menos de 30,000.00

Gerencia Control Financiero