



FORMATOS TRIBUTACIÓN

- ✚ Declaración jurada volumen de venta.
- ✚ Formatos de apertura y operación de negocio.



MUNICIPALIDAD DE TRUJILLO

Trujillo, Colón, Honduras, C.A.
Tel. 2434-4648 * Tel. 2434-3132



DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCIÓN O VENTA

Declaración No. _____

Periodo: Del _____ de _____ al _____ de _____ del 20 _____

I. Nombre del Propietario.

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

II. Dirección Exacta.

Casa No.	Calle o Avenida	Barrio o Colonia	Aldea o Caserío	Departamento

III. Otros Datos Personales.

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

IV. Datos del Establecimiento.

Nombre, Razón o Denominación Social	Dirección Exacta	Código 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 Periodo: Lps. _____

Valor Total de los Activos al Final del Ejercicio: Lps. _____

Valor Total de Producción o Venta Periodos Anteriores:

De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____ De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____

De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____ De 20 _____ A 20 _____ Lps. _____

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

Lugar y Fecha

Firma Propietario o Representante

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

Fecha de Recibo: _____ Registro No. _____ Código: _____

Revisado Por: _____ Impuesto a Pagar: Lps. _____

Original: Oficina de Admon. Tributaria

Copia: Contribuyente.

BANMA/DVIP-13-FC

Justicia Social con Libertad y Democracia
Presentes en el Desarrollo de Trujillo, Colón, 2018 - 2022

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	<input type="checkbox"/>	Pintado en la Pared	<input type="checkbox"/>
Idioma del Rotulo	Perpendiculares al Edificio	<input type="checkbox"/>	Horizontales al Edificio	<input type="checkbox"/>
	Cruzando Calle	<input type="checkbox"/>	En vehículos indique el N° de	<input type="checkbox"/>
	Vallas en Carretera	<input type="checkbox"/>		

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