Municipalidad de Santa Rosa de Copán, Honduras, C. A.

CIUDAD DE SANTA ROSA DE COPÁN

MUNICIPALIDAD SANTA ROSA DE COPÁN

Nº DE DECLARACIÓN
Nº 009218 /202 ___

DECLARACIÓN JURADA SOBRE INGRESOS PERSONALES PARA EL PAGO DE IMPUESTOS PERSONALES MUNICIPALES ARTICULO Nº 77 DECRETO LEGISLATIVO REFORMADO Nº 48-91

PERIODO _____

Nº DE SOLVENCIA

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

Nº DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE (S)

DOMICILIO EXACTO	BARRIO / COLONIA	CALLE (S)	AVENIDA (S)	Nº DE CASA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS

SEXO		PROFESIÓN U OFICIO	OCUPACIÓN ACTUAL
MASCULINO			
FEMENINO			

EMPRESA O PATRONO CON QUIEN LABORA	NOMBRE /S) Y APELLIDO (S)	Nº DE TELÉFONO	R. T. N.

SUELDO LPS.		INTERESES RECIBIDOS LPS.	
SALARIO LPS.		DIVIDENDOS RECIBIDOS LPS.	
AGUINALDO LPS.		COMISIONES RECIBIDOS LPS.	
14 AVO. MES LPS.		VENTAS DE MERCADERIAS LPS.	
VACACIONES LPS.		PRESTACION DE SERVICIOS LPS.	
HONORARIOS PROFESIONALES LPS.		OTROS INGRESOS LPS.	
ALQUILERES LPS.		TOTAL BASE GRABABLE LPS.	

BIENES INMUEBLES QUE POSEE	UBICACIÓN	NEGOCIOS QUE POSEE	UBICACION

PROPIETARIO Y DIRECCIÓN DE LA CASA QUE HABITA	NOMBRE (S) Y APELLIDO (S)	BARRIO / COLONIA	CALLE / AVENIDA	Nº DE CASA

JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN VERIDICA Y QUE MUESTRA DE MANERA FIEL Y EXACTA LOS INGRESOS OBTENIDOS DE 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 20 _____.

SANTA ROSA DE COPÁN, _____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA DEL DECLARANTE

DETERMINACIÓN DE IMPUESTO A PAGAR (PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD)

DESCRIPCIÓN	AÑOS ANTERIORES	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
IMPUESTO A PAGAR			
RECARGOS			

RECIBIDA EL _____ DE _____ DEL 20 _____ TASADA POR _____

NOTA (ADJUNTAR COPIA DE IDENTIDAD Y RTN)

Edit. El Faro S.R.C. R.T.N. 04011978005779 Tel. 2662-0398 CRFI Nº 9231-19-10500-118