

DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

FORMULARIO ÚNICO PARA LA APERTURA Y RENOVACIÓN DE PERMISOS DE OPERACIÓN DE NEGOCIO

Declaración Jurada de Impuestos sobre Industria, Comercio y Servicios - Artículo No. 78 Decreto Legislativo Reformado No. 48-91

C.1	C.2	C.3	Nº 004334 / 201		ESTE ESPACIO ES SOLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO											
			Nº DECLARACIÓN		MAPA		BLOQUE		PREDIO		CÓDIGO					
1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					R.T.N.		Comerciante Individual		S. A.				
										S. de R. L.		OTROS				
			Especifique:										FORMA JURÍDICA			
2. DIRECCIÓN DEL NEGOCIO			BARRIO, COLONIA O ALDEA			CALLE O AVENIDA			NUMERO DE CASA		TELÉFONO / CELULAR					
			FAX			APARTADO POSTAL			CORREO ELECTRÓNICO			PÁGINA WEB				
3. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O REP. LEGAL			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES							
			Nº IDENTIDAD			NACIONALIDAD			CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO				
			SEXO		M		F		FECHA DE NACIMIENTO		DÍA		MES		AÑO	
4. DOMICILIO DEL PROPIETARIO O REP. LEGAL			BARRIO / COLONIA			CALLE O AVENIDA			Nº DE CASA							
			INDUSTRIA			SERVICIOS			FRANQUICIA / REPRESENTACIÓN			OTROS (ESPECIFIQUE):				
5. RUBRO DE ACTIVIDAD DEL NEGOCIO			COMERCIO			ARTESANIA			OTROS (ESPECIFIQUE):							
			6. ESTÁ SU NEGOCIO AFILIADO A ALGÚN GREMIO O ASOCIACIÓN?			SI		NO		CUAL?						
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES			DÍA		MES		INVERSIÓN O CAPITAL INICIAL EN		VOLÚMENES DE VENTAS ESTIMADO 3 MESES: EXCLUSIVO PARA NEGOCIO EN APERTURA							
			AÑO				LEMPIRAS:									
VOLUMEN ANUAL DE VENTAS (renovación)			1.		2.		3.		4.							
7. SI SU NEGOCIO CUENTA CON UNO O MAS DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS, INDIQUE EL NUMERO.			MESAS DE BILLAR			EQUIPO DE SONIDO			LETRAS INDIVIDUALES							
			MESAS DE FUTBOLITO			COMPUTADORAS			PINTADO PARED							
MAQUINITAS TRAGAMONEDAS / ATARI			JUEGO DE VIDEO CON TV			TIPO MATERIAL:			METROS:							
			METAL O MADERA			CERÁMICA			LOGOTIPOS							
8. TIENE RÓTULOS, ANUNCIOS O VALLAS (marque el tipo de rótulo o material)			VOLANTE PERPENDICULAR			CRUZANDO CALLE			LUMINOSOS							
			HORIZONTAL AL EDIFICIO			LUMINOSOS			VALLA EN CARRETERA							
9. CANTIDAD DE TRABAJADORES			PERMANENTES:			HOMBRES:			MUJERES:			NUMERO TOTAL DE TRABAJADORAS				
			TEMPORALES:			HOMBRES:			MUJERES:							
			FAMILIARES:			HOMBRES:			MUJERES:							
JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN ESTIMADA DE LOS INGRESOS A OBTENER DURANTE LOS PRIMEROS TRES MESES: DECLARADO DE ACUERDO A LA LEY DE MUNICIPALIDADES VIGENTE. (Únicamente para apertura de negocios)																
SANTA ROSA DE COPÁN _____ DE _____ DEL 20 _____																
Firma y Sello de Contador _____ Firma del Propietario _____																
ESPACIO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO																
RECIBIDO EL _____ DE _____ DEL 20 _____ TASADO POR: _____																
PERMISO ENTREGADO A: _____ EL _____ DE _____ DEL 20 _____																
ENTREGADO POR: _____																
NOTA: El presente formulario debe ir acompañado de los requisitos para la renovación por sectores definidos en la municipalidad. / 201																
En caso de CLAUSURAR, CERRAR, LIQUIDAR o SUSPENDER UN NEGOCIO, notificarlo por escrito según artículo 120 de la ley de Municipalidades y su reglamento.																