



**ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL**  
**SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y**  
**SERVICIOS PARA PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO.**



1. N° de Decl. Jurada	2. Ventas, Ingresos o producción del periodo del:
-----------------------	---

ESTE FORMULARIO LE PERMITE CONTINUAR CON SUS ACTIVIDADES SIEMPRE QUE TENGA FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN Y NO CONTRAVENGA LA NORMATIVIDAD DE USO Y ZONIFICACIÓN

(Firma y Sello del Empleado Receptor)

**I. Identificación del Contribuyente**

3. Registro Municipal del Contribuyente	4. Solicitud de Trámite (Marcar con "X" el motivo de la declaración)
	Apertura <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Traspaso <input type="checkbox"/> Cierre <input type="checkbox"/> Reposición <input type="checkbox"/>
	Otros: _____

5. Apellidos y Nombres/ Razón Social	6. Cedula Identidad/ RTN	7. Teléfono
8.A - E-Mail:	8.B - Nro. contrato con ENEE:	

**II. Identificación del Representante Legal**

9. Apellidos y Nombres	10. Cedula Identidad/ RTN	11. Teléfono
12. E-Mail:		

13. Dirección Exacta del Contribuyente o Representante Legal		
Calle, Av, Otras Referencias	Nº/Dpto.	Av./Calle
Colonia/Barrio/Otros		

14. Tipo de Permiso de Negocio Solicitado: (Marca con "X" el motivo de la declaración)		
Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/> Prof. Independiente <input type="checkbox"/> Educativo <input type="checkbox"/> Oficina no lucrativa <input type="checkbox"/>
Otros: _____		

**III. Identificación de la Empresa o Negocio**

15. Nombre Comercial de la Empresa o Negocio.		16. Fecha Inicio Operaciones	Día	Mes	Año
17. Dirección exacta de la Empresa o Negocio (Casa, Calle, Av, Otras Referencias)		Barrio o Colonia			
18. Zona Comercial	19. Centro Comercial	20. Apartado. Postal	21. Ciudad		22. Teléfono
23. Clave Catastral	24. Fax	25. E-Mail		26. Pasa Tren de Aseo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
27. Actividad(es) Económica(s)					
a.	b.	c.	d.	e.	
28. Exento de Impuestos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		29. Motivos:			
30. Condición del Local (Marcar con "X" lo que corresponda)					
Propio <input type="checkbox"/>	Arrendado <input type="checkbox"/>	Otros ( especificar) _____		Área a ocupar	<input type="text"/> m2

**IV. Base gravable para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos. Llene este casillero en caso de contar con un (1) solo local, establecimiento u oficina. En caso se cuente con MAS de un local, establecimiento u oficina, únicamente consigne la información referente al local PRINCIPAL.**

Monto de Ingreso, Ventas o Producción Oficina Principal ( Si tiene mas de una Oficina o Establecimiento detalle en este campo los ingresos de la oficina principal)			
31. Productos no Regulados por el Estado	32. Productos Regulados por el Estado	33. Ingresos Exentos	34. Total de Ingresos

**V. Base gravable para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos. Llene este casillero en caso de contar con MAS de un local comercial, oficina o establecimiento, debiendo consignar el total de ingresos por todos los establecimientos**

Monto de Ingreso, Ventas o Producción Oficina Secundaria ( Si tiene mas de una Oficina o Establecimiento detalle en este campo los ingresos de las oficinas secundarias). CAMPO SOLO SI TIENE MAS DE UNA OFICINA			LLENE ESTE
35. Productos no Regulados por el Estado	36. Productos Regulados por el Estado	37. Ingresos Exentos	38. Total de Ingresos

**VI. Bases Especiales para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos. Llenar de acuerdo a la actividad económica**

Bases Especiales (Llenar de acuerdo a la Actividad Económica)						
39. N° de Mesas de	40. N° de Mesas de	41. N° de Maquinas	42. N° de Mesas de	43. N° de Juegos	44. N° de Bingos de	45. N° de Rockolas
Billar	Fuñito	Tragamonedas	Juegos de Azar	Electronicos	mesas de barras	

**VII. Derecho y permiso de Instalación de Rótulo en caso de acceder al Proceso de Permiso de Negocio Simplificado.**

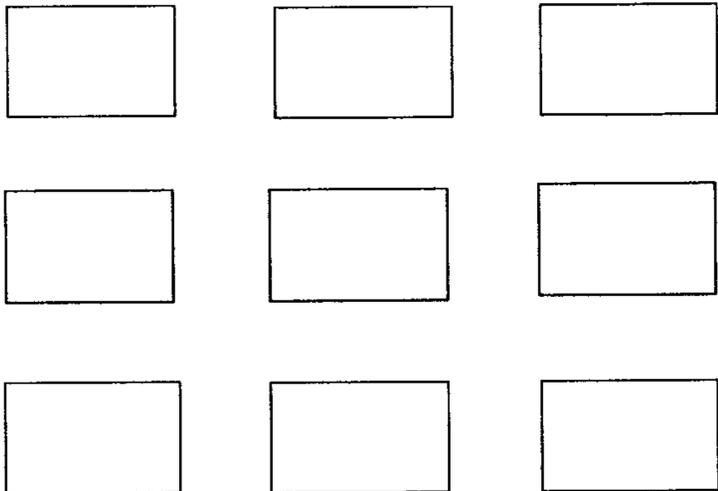
Tipo de Rótulo	Cantidad	Ancho	Altura	Área Total	Liquidación
46. Adosado a la Fachada Adherido Perpendicular					
47. Adosado a la Fachada Adherido Horizontal					
48. Pintado en Pared o Fachada del Establecimiento					

49. Leyenda del Rótulo	50. Colores del Rótulo

**VIII. Derecho de Instalación de Rótulos, Carteles, Avisos y Otros**

Detalle	Cantidad	Mts2	Detalle	Cantidad	Mts2
51. Pintado en la pared			55. Propaganda en marquesinas y toldos		
52. Colocado sobre la acera			56. Vallas publicitarias en lugares privados		
53. Colocado sobre la calle			57. Diferentes al inmueble		
54. Luminoso ornamental			58. Pantallas electrónicas		

**IX. Croquis del Establecimiento Comercial**

59. Croquis del Establecimiento Comercial	
<p>Croquis 1</p> 	<p>Croquis 2</p> 

Declaro que la información proporcionada en este formulario es fiel y fidedigna y que cumplo con los requerimientos legales y reglamentarios para el ejercicio de la actividad que realizo, por lo que autorizo a la Alcaldía Municipal de Distrito Central para que a través del personal u oficina que tenga a bien designar, pueda verificar o corroborar los datos aquí proporcionados, autorizando asimismo para que en caso de encontrar indicios de falsedad, fraude o indicios de la comisión de falta o delito alguno, pueda denunciar tal hecho ante las autoridades respectivas del Ministerio Público, sin perjuicio de la aplicación de las sanciones establecidas en la Ordenanza Municipal que regula e institucionaliza el proceso simplificado de obtención del permiso de operación de negocio o demás disposiciones municipales.

Tegucigalpa \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Titular o Representante Legal

Cedula Identidad: \_\_\_\_\_

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_