



MUNICIPALIDAD DE LAMANI  
 DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA  
 TEL-FAX: 2777-2002

DECLARACION JURADA SOBRE VOLUMEN DE INGRESOS, PRODUCCION O VENTAS DEL \_\_\_\_\_ DE ENERO AL \_\_\_\_\_ DE DICIEMBRE DEL \_\_\_\_\_.

1. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA:

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

2. DIRECCION EXACTA:

Casa Numero	Calle o Avenida	Ciudad	Departamento

3. OTROS DATOS PERSONALES:

RTN	Identidad No.	Solvencia Municipal	No. P/O

4. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

Nombre, razón, Denominación Social	Dirección	Código Catastral

Tipo de Sociedad: \_\_\_\_\_, Fecha de inicio: \_\_\_\_\_

Actividad económica: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Oficina Principal: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

5. Información Financiera :

Volumen de producción o ventas mensuales Lps.: \_\_\_\_\_

Volumen de ventas al año: \_\_\_\_\_ Lps. : \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en esta declaración son correctos y exactos.

\_\_\_\_\_  
 Lugar y fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma del Propietario o Representante

<b>USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMON. TRIBUTARIA</b>		
Fecha de Recibo: _____	No. _____	Código: _____
Revisado por: _____	Impuesto Neto a Pagar Lps. _____	



MUNICIPALIDAD DE LAMANI  
 DEPARTAMENTO DE COMAYAGUA  
 TELE-FAX: 2777-2002

## DECLARACION DE IMPUESTO INDIVIDUALES INGRESOS IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Identidad No. \_\_\_\_\_ Clave Catastral \_\_\_\_\_ el Señor Alcalde Municipal en cumplimiento del Artículo No.77 del Decreto Legislativo No. 134-90 de la Ley de Municipalidades de fecha 19 de Noviembre de 1990.

### DATOS GENERALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE

### LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

PAIS			DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			
DIAS	MES	AÑO	OCUPACION	SEXO		ESTADO CIVIL	
				FEMENINO		CASADO	
				MASCULINO		OTROS	

### DOMICILIO DE NACIMIENTO DOMICILIO EXACTO

BARRIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
 ALDEA: \_\_\_\_\_ CASERIO: \_\_\_\_\_

RESUMEN DE INGRESOS	INGRESOS MENSUALES	INGRESOS ANUAL
Honorarios Profesionales utilidad en transferencia de bienes.		
Intereses, comisiones y otros		
Alquileres recibidos		
Sueldo, salarios y gratificaciones		
Ingresos de otras fuentes		
Otros		
<b>TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES</b>	<b>LPS.</b>	<b>LPS.</b>

Observaciones: \_\_\_\_\_

Juro que la presente declaración contiene la información verídica y muestra la manera fiel y exacta de los ingresos obtenidos del periodo del 1° de Enero al 31 de Diciembre del año 20\_\_\_\_.

Municipio de Lamani. Firma o Huella del Contribuyente \_\_\_\_\_

**USO EXCLUSIVO DE LA ADMON. TRIBUTARIA**

Fecha de Recibo: \_\_\_\_\_ No. Del Registro \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_  
 Revisado por: \_\_\_\_\_ Impuesto Valor a pagar Lps. \_\_\_\_\_