

DECLARACION INDIVIDUAL DE INGRESOS

IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

R.T.N.

TARJETA DE IDENTIDAD

DECLARACION NUMERO

Nº 02205

Cuadro "A" Datos Generales

NOMBRE COMPLETO

1er. Apellido

2do. Apellido

1er. Nombre

2do. Nombre

A. de Casada

LUGAR DE NACIMIENTO

País

Departamento

Municipio

Fecha de Nacimiento

Ocupación Actual

Sexo

Estado Civil

D

M

A

M___ F___

Soltero___ Casado___

DOMICILIO EXACTO

Casa No.

Calle o Avenida

Calles o Ave. que cruzan donde vive

CUADRO "B" INGRESOS NO GRAVABLES (Cuadro "D" al Reverso Lps.)

CUADRO "C" INGRESOS GRAVABLES

1. Honorarios Profesionales.
2. Utilidad o Transferencia Bienes a Cualquier Título.
3. Intereses, Comisiones y Otros.
4. Alquileres Recibidos.
5. Dividendos de Empresas Nacionales o Extranjeras.
6. Sueldos, Salarios y Gratificaciones.
(Explique en cuadro "E" al Reverso)
7. Ingresos de Otras Fuentes
(Explique en Cuadro "F" al Reverso)
- TOTAL DE INGRESOS GRAVABLES.
8. Retención en la Fuente
(Adjunte comprobantes y Detalle en Cuadro "E")
9. IMPUESTO A PAGAR

Juro que la presente Declaración contiene información verídica y que muestra de manera fiel y exacta los ingresos obtenidos en el período de:

_____, _____, de 20____ A _____, _____, de 20____

LUGAR Y FECHA _____, _____, DE _____ DE 20____

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

MUNICIPALIDAD DE _____

DECLARACION No. _____

IMPUESTO VECINAL DE 20_____

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRIBUYENTE

DIRECCIÓN

NOMBRE COMPLETO DEL EMPLEADOR

DIRECCIÓN

CUADRO DE INGRESOS NO GRAVABLES (Marque con una X la razón y presente documentos)

☐	Personas mayores de 65 años que tuvieron ingresos brutos anuales inferiores al minimun vital fijado por la ley del I.S.R.	L.		
☐	Maestro en servicio o Jubilado	L.		
☐	Los Jubilados y Pensionados por invalidez	L.		
☐	Personas o Empresas afectos al Pago del Impto. de Ind., Comercio y Servicios	L.		
TOTAL DE INGRESOS NO GRAVABLES		L.		

CUADRO "E" SUELDOS, SALARIOS Y GRATIFICACIONES

R.T.N. EMPLEADOR	No. PERMISO DE OPERACION	DIRECCIÓN EMPLEADOR	PERCEPCIONES		RETENCIÓN IMPTO. VECINAL	
TOTAL						

CUADRO "F" INGRESOS DE OTRAS FUENTES

R.T.N. PAGADOR	CONCEPTO INGRESOS	NOMBRE DEL PAGADOR	DIRECCION DEL PAGADOR	PERCEPCIONES
TOTAL				