

REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE \_\_\_\_\_



SOLICITUD DE APERTURA Y OPERACION DE NEGOCIOS

SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL

EN CUMPLIMIENTO AL REGLAMENTO ESTABLECIDO POR LA MUNICIPALIDAD PARA LA APERTURA Y OPERACION DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, SOLICITO SE ME OTORQUE EL CORRESPONDIENTE PERMISO PARA LA APERTURA Y OPERACION DEL NEGOCIO, QUE A CONTINUACION SE DESCRIBE.

|                               |               |              |                |          |            |                 |
|-------------------------------|---------------|--------------|----------------|----------|------------|-----------------|
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO    |               |              |                |          |            | CAPITAL INICIAL |
|                               |               |              |                |          |            | L.              |
| DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO | ZONA O BARRIO | CALLE(S) No. | AVENIDA(S) No. | CASA No. | Apto Post. | TELEFONO        |

|                                      |                 |                  |        |
|--------------------------------------|-----------------|------------------|--------|
| NOMBRE DEL DUEÑO DEL ESTABLECIMIENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL       | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| DIRECCION DEL REPRESENTANTE LEGAL    |                 |                  |        |

|                                  |                 |              |                 |
|----------------------------------|-----------------|--------------|-----------------|
| ACTIVIDAD DEL NEGOCIO O EMPRESA  |                 |              |                 |
| CASA UNICA ( )                   | CASA MATRIZ ( ) | SUCURSAL ( ) | AGENCIA ( )     |
| NOMBRE DEL DUEÑO DEL INMUEBLE    |                 |              | FECHA DE INICIO |
| DIRECCION DEL DUEÑO DEL INMUEBLE |                 |              |                 |

| DETALLE DE OTRO (S) BIENES INMUEBLE (S) QUE POSEE EL NEGOCIO |             |          |                |  |
|--------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------------|--|
| UBICACION ( CALLE, AVENIDA, CIUDAD, MUNICIPIO, DEPARTAMENTO) | LOTE BALDIO | COMPRADO | VALOR ESTIMADO |  |
|                                                              | SI NO       | SI NO    |                |  |
|                                                              | SI NO       | SI NO    |                |  |
|                                                              | SI NO       | SI NO    |                |  |

|                   |                                                               |                                                        |                      |          |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------|----------|
| ROTULOS           | VOLANTES PERPENDICULARES AL EDIFICIO <input type="checkbox"/> | PINTADO EN LA PARED <input type="checkbox"/>           | BILLARES (UBICACION) | Nº MESAS |
| IDIOMA DEL ROTULO | CRUZANDO CALLE <input type="checkbox"/>                       | HORIZONTALES AL EDIFICIO <input type="checkbox"/>      | ROCKOLAS (UBICACION) | Nº       |
|                   | VALLAS EN CARRETERAS <input type="checkbox"/>                 | EN VEHICULOS INDIQUE EL Nº DE <input type="checkbox"/> |                      |          |

|                                 |            |                                |
|---------------------------------|------------|--------------------------------|
| HOTELES Y PENSIONES (UBICACION) | Nº CUARTOS | VEHICULOS QUE POSEE EL NEGOCIO |
|                                 |            |                                |
|                                 |            |                                |
|                                 |            |                                |

| DATOS PERSONALES DEL CONTRIBUYENTE |               |
|------------------------------------|---------------|
| TARJETA DE IDENTIDAD               | EXTENDIDA EN: |
| SOLVENCIA MUNICIPAL Nº             | FECHA         |
| IMPUESTO S/ LA RENTA Nº            | R.T.N. Nº     |
| NACIONALIDAD                       |               |

| CODIGO CATASTRAL |        |         |       |
|------------------|--------|---------|-------|
| ZONA             | CUADRA | PARCELA | ANEXO |

FECHA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

| PARA USO OFICIAL       |                           |
|------------------------|---------------------------|
| PERMISO Nº _____ Vº Bº | JEFE DE ADMON. TRIBUTARIA |
| FECHA _____            | ALCALDE MUNICIPAL         |

ORIGINAL: OFICINA

COPIA: CONTRIBUYENTE

C-2014-01 No. 2131-01-01 (A) Y N. 00374899-00025