



# Municipalidad De Guajiquiro La Paz, Honduras C.A.

## DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

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

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



C.1	C.2	C.3	ESTE ESPACIO ES SOLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO											
NO. DECLARACIÓN			MAPA			BLOQUE			PREDIO		CODIGO			
1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA O NEGOCIO			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						RTN			Comerciante individual	S.A.	
												S. de R.L.	OTROS	
2. DIRECCIÓN DEL NEGOCIO			BARRIO, COLONIA O ALDEA			CALLE O AVENIDA			NÚMERO DE CASA		TELÉFONO / CELULAR			
													FAX	
3. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O REP. LEGAL			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES					
			NO. IDENTIDAD			NACIONALIDAD			CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO			
SEXO		M	F	FECHA DE NACIMIENTO		DIA	MES	AÑO						
4. DOMICILIO DEL PROPIETARIO O REP. LEGAL			BARRIO / COLONIA			CALLE O AVENIDA			NO. DE CASA					
			INDUSTRIA		SERVICIOS		FRANQUICIA/REPRESENTACIÓN							
5. RUBRO DE ACTIVIDAD DEL NEGOCIO			COMERCIO		ARTESANÍA		OTROS (ESPECIFIQUE):							
6. ¿ESTA SU NEGOCIO AFILIADO A ALGÚN GREMIO O ASOCIACIÓN?				SI	NO	Cual?:								
FECHA DE INICIO		DIA	MES	INVERSIÓN O CAPITAL INICIAL EN LEMPIRAS:			VOLÚMEN DE VENTAS ESTIMADO 3 MESES: (Apertura)							
ACTIVIDADES			AÑO											
VOLUMEN ANUAL DE VENTAS (renovación):				1:	2:	3:	4:							
7. SI SU NEGOCIO CUENTA CON UNO O MAS DE LOS				8. TIENE RÓTULOS, ANUNCIOS O VALLAS (Marque el tipo de rótulo y material)										
MESAS DE BILLAR		EQUIPO DE SONIDO		TIPO DE RÓTULO:				LETRAS INDIVIDUALES						
MESAS DE FUTBOLITO		COMPUTADORAS		VOLANTE PERPENDICULAR		CRUZADO CALLE		PINTADO PARED						
MAQUINITAS TRAGA-MONEDAS / ATARI		JUEGO DE VIDEO CON TV		HORIZONTAL AL EDIFICIO		LUMINOSOS		VALLA EN CARRETERA						
				TIPO DE MATERIAL:				METROS:						
				METAL O MADERA		CERÁMICA		LOGOTIPOS						
9. CANTIDAD DE TRABAJADORES:			PERMANENTES:		HOMBRES:		MUJERES:		NÚMERO TOTAL DE TRABAJADORES:					
			TEMPORALES:		HOMBRES:		MUJERES:		[ ]					
			FAMILIARES:		HOMBRES:		MUJERES:							
<p>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. (Únicamente para apertura de negocios)</p> <p>GUAJIQUIRO LA PAZ, _____ DE _____ DEL 201_____.</p> <p style="text-align: right;">Firma del propietario</p>														
<p><b>ESPACIO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO</b></p> <p>RECIBIDO EL _____ DE _____ DEL 201_____. TASADO POR: _____</p> <p>PERMISO ENTREGADO A: _____ EL _____ DE _____ DEL 201_____</p> <p>ENTREGADO POR: _____</p>														
<p>NOTA: En caso de cierre operaciones del negocio, el propietario deberá notificarlo y presentar declaración de ingresos a la fecha de cierre en la municipalidad.</p>										<p>•Original: Archivo •Copia: Contribuyente</p>				

**Nº 139**