



MUNICIPALIDAD DE COMAYAGUA

DECLARACIÓN JURADA DE IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA COMERCIAL Y DE SERVICIOS

AÑO _____

DECLARACIÓN

1.- NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL NEGOCIO: _____
 _____ SOLVENCIA MUNICIPAL _____

2.- NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

3.- FORMA DE CONSTITUCIÓN: INDIVIDUAL () SOCIEDAD ()

4.- DIRECCIÓN Y FECHA DE ESTABLECIMIENTO: _____

5.- EL INMUEBLE DONDE FUNCIONA ES: PROPIO () ALQUILADO () OTROS ()

6.- ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA: _____

7.- CLAVE CATASTRAL: _____

8.- NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

9.- DETALLES DE LOS INGRESOS DE LA ACTIVIDAD ASÍ:

VENTAS L. _____ SERVICIO L. _____ PRODUCCIÓN L. _____ OTROS L. _____

10.- VOLUMEN DE INGRESOS AL AÑO:

11.- DETALLADOS POR MES:

ENERO _____	ABRIL _____	JULIO _____	OCTUBRE _____
FEBRERO _____	MAYO _____	AGOSTO _____	NOVIEMBRE _____
MARZO _____	JUNIO _____	SEPTIEMBRE _____	DICIEMBRE _____

12.- SECCIÓN EXCLUSIVA:

A) Si su negocio es hotel, hospedaje o similar, indique el número de habitaciones y servicios sanitarios que posee:

B) En su negocio tiene: Rockola () u otro Aparato de Sonido ()

C) Mesa de Billar, Cuántas ()

D) Rótulo () tamaño Cuántos () y en qué forma están instalados

**JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN ES EXACTA, ESTA CONFORME A MIS INGRESOS DEL
AÑO ANTERIOR Y A LA LEY DE MUNICIPALIDADES VIGENTE**

ART. 155 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE MUNICIPALIDAD: Se aplicará una multa equivalente al Impuesto correspondiente a UN MES por incumplimiento de:

A) Presentación de la Declaración Jurada después del mes de Enero

B) Por no haberse presentado a tiempo la Declaración Jurada al efectuar el traspaso, cambio de Domicilio, Modificación o Ampliación de la Actividad Económica del Negocio

C) Por la presentación de la Declaración Jurada fuera del primer trimestre en el caso de Apertura del Negocio.

D) Por no presentarse la Declaración Jurada dentro de los 30 días siguientes a la Clausura, Cierre, Liquidación o Suspensión del Negocio.

Lugar y Fecha: _____

V°B°

Firma del Contribuyente

Firma y N° de Colegiación

Firma Recibido

Identidad N° _____

Fecha Recibido: _____

USO EXCLUSIVO DE CONTROL TRIBUTARIO

CÓDIGO	DETALLE	VALOR
	PERMISO DE OPERACIÓN DE NEGOCIO	
	IMPUESTO POR VOLUMEN DE VENTA	
	ALCANTARILLADO	
	TREN DE ASEO	
	LIMPIEZA DE CALLE	
	BOMBEROS	
	MEDIO AMBIENTE	
	SEGURIDAD CIUDADANA	
	SOLVENCIA MUNICIPAL	