



República de Honduras
MUNICIPALIDAD DE MARALE
 Departamento de Francisco Morazán
 Tel Fax: 2768-2007

Correo electrónico: municipalidadmarale@yahoo.com

PERMISO PARA OPERACIÓN DE NEGOCIO

Propietario: _____

Ubicación: _____

ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEXO
CODIGO CATASTRAL			
CLASE DE NEGOCIO:			
ACTIVIDAD PRINCIPAL:			
No. DE SOLICITUD:			
FECHA DE ESTABLECIDO:			

No.

Válido por:

Jefe Oficina de Administración Tributaria

Conforme al Reglamento para la apertura y Operación de Establecimientos Comerciales en éste Municipio, el Suscrito Director de Justicia Municipal CONCEDE el presente PERMISO el cual deberá ser colocado en sitio visible.

Dado en el Municipio de Marale a los _____ días del mes de _____ del año _____

Director de Justicia Municipal