



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

Correo electrónico: [municipalidadmarale@yahoo.com](mailto:municipalidadmarale@yahoo.com)

## PERMISO PARA OPERACIÓN DE NEGOCIO

Propietario: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEXO
<b>CODIGO CATASTRAL</b>			
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