



REPUBLICA DE HONDURAS
ALCADIA MUNICIPAL
Texiguat, El Paraíso
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

DECLARACION JURADA DE IMPUESTOS SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y PRESTACION DE SERVICIOS

Señor Alcalde Municipal: Wilson Lindolfo Campos

Municipio: Texiguat

Departamento : **El Paraíso**

Conforme al Artículo N° 78, reformado de la Ley de Municipalidades del 19 de Octubre de 1990 bajo juramento envío mi declaración jurada del Volumen de Ventas Anuales correspondientes al año 2021

INFORMACION GENERAL

Nombre del establecimiento o empresa:	
R.T.N.	
Dirección del establecimiento:	
Actividad principal del establecimiento:	

Forma de constitución

Sociedad Anónima	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Individual	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Producción de ventas anuales:

Actividades a las que se dedica	Valor declarado
TOTAL DECLARADO	

PARA USO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

Valor declarado	Impuesto a pagar
Lugar y Fecha:	Firma y sello del contribuyente
Fecha de recibo:	Firma de recibido



República de Honduras
Instituto de Acceso a la Información Pública



SOLICITUD DE INFORMACION

NO. DE SOLICITUD

LUGAR Y FECHA DE SOLICITUD	FECHA DE ENTREGA
----------------------------	------------------

PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
-----------------	------------------	---------------	----------------

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

NOMBRE DEL DOCUMENTO		NO. DE DOCUMENTO
<input type="radio"/> TARJETA DE IDENTIDAD	<input type="radio"/> CARNET DE RESIDENTE	
<input type="radio"/> PASAPORTE	<input type="radio"/> OTRO _____	

PERSONA JURIDICA

NOMBRE DEL SOLICITANTE	PODER CON QUE ACTUA
------------------------	---------------------

INSTITUCION A LA QUE SOLICITA INFORMACION

--

DESCRIPCION DETALLADA DE LA INFORMACION SOLICITADA

--

FORMA DESEADA DE ENTREGAR LA INFORMACION

<input type="radio"/> IMPRESION	<input type="radio"/> CD	NO. DE TELEFONO _____
<input type="radio"/> FOTOCOPIA	<input type="radio"/> DISKETTE	NO. DE FAX _____
<input type="radio"/> FAX	<input type="radio"/> INTERNET	CORREO ELECTRONICO _____
<input type="radio"/> SERVICIO POSTAL		DIRECCION POSTAL _____

INFORMACION ESTADISTICA (OPCIONAL)

GENERO	NIVEL EDUCATIVO	OCUPACION
<input type="radio"/> MASCULINO	<input type="radio"/> PRIMARIO	<input type="radio"/> EMPLEADO PUBLICO
<input type="radio"/> FEMENINO	<input type="radio"/> SECUNDARIO	<input type="radio"/> EMPLEADO PRIVADO
	<input type="radio"/> UNIVERSITARIO	<input type="radio"/> TRABAJO INDEPENDIENTE
		<input type="radio"/> TRABAJO FAMILIAR
		<input type="radio"/> PERIODISTA

FIRMA DEL SOLICITANTE

ARTICULO 14 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.-ENTREGA Y USO DE LA INFORMACION. La Información Pública deberá proporcionarse al solicitante o usuario en el estado o formato en que se encuentre disponible. En caso de inexistencia de la información solicitada, se le comunicará por escrito este hecho al solicitante.

Los solicitantes o usuarios no podrán exigir a las Instituciones Obligadas que efectúen evaluaciones o análisis de la información que posean. Los solicitantes o usuarios serán directamente responsables por el uso, manejo y difusión de la información pública a la que tengan acceso.

ARTICULO 15.- FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACION SOLICITADA. La información solicitada por el ciudadano podrá entregarse, a su requerimiento, en forma personal, por medio de fax, servicio postal o por medios electrónicos protegiendo la integridad de la información. El acceso público a la información es gratuito, no obstante, la institución pública está autorizada para cobrar y percibir únicamente los costos de la reproducción previamente establecidos por la institución respectiva.

ARTICULO 20.-SOLICITUD. La solicitud de acceso a la información pública deberá presentarse por escrito o por medios electrónicos, indicando con claridad los detalles específicos de la información solicitada, sin motivación ni formalidad alguna. Esta disposición no facultará al solicitante para copiar total o parcialmente las bases de datos. En caso de que el solicitante sea persona jurídica, deberá acreditar además de su existencia legal, el poder suficiente de quien actúa a nombre de ésta.



Alcaldía municipal de Texiguat

Departamento El Paraíso

Telefax: 2787-86-42
Email: munitex@yahoo.com

PERMISO PARA MANDAR HACER UN FIERRO DE HERRAR GANADO

El Suscrito Director Municipal de Justicia de Texiguat, Departamento de El Paraíso. Concede permiso al Señora, _____ Con identidad _____ Para que pueda mandar hacer un fierro de herrar ganado en cualquier taller de herrería el que se estampa en la plana en tamaño natural. Ya que se han revisado los libros de matrícula y no se encuentra otro parecido.

Y para efectos legales se extiende el presente en.

Texiguat, _____

WILMER OQUELI MEDINA IZAGUIRRE
Director Municipal de Justicia



Alcaldía Municipal de Texiguat

TEXIGUAT, EL PARAISO

E MAIL- municipalid.texiguat@yahoo.com

Telefax: 2787-86-42

PERMISO DE DESTAZO

El Suscrito Director Municipal de Justicia de Texiguat, Departamento de El Paraíso.

Concede Permiso de destazo al Señora. _____

Vecino de este municipio de Texiguat, para que realice un destazo de un (a)

_____ Con este fierro que se estampa en la plana en tamaño natural, en el Lugar: **TEXIGUAT**

El día: _____

Lugar: _____

Se notifica al Auxiliar _____ hacer inspección del destazo en casa del señor _____

Texiguat _de OCTUBRE 2019

WILMER OQUELI MEDINA
Director Municipal de Justicia



Alcaldía municipal de Texiguat

Departamento El Paraíso

Telefax: 2787-86-42
Email munitex2014@yahoo.com

Constancia de Matricula de Arma de Fuego

El suscrito Director Municipal de Justicia del Municipio de Texiguat, Departamento del paraíso por este medio hago constar que: compareció el señor: _____ con _____ número _____ de identidad _____ a este Departamento de Justicia del municipio a matricular su arma de fuego.

MARCA:

TIPO:

CALIBRE:

SERIE:

COLOR:

CACHA:

Y, para los fines que el interesado convenga se le extiende la presente en el municipio de Texiguat, Departamento de el Paraíso a los dieciocho días de mes de marzo del año dos mil diecinueve.

Texiguat, _____.

Wilmer Oqueli Medina

Director Municipal de Justicia



Alcaldía Municipal de Texiguat

Departamento, El Paraiso



Telefax: 3385-0623

REPUBLICA DE HONDURAS

MUNICIPALIDAD DE TEXIGUAT

PERMISO PARA OPERACIÓN DE MOTOTAXI

NUMERO

VALIDO PARA ____

PROPIETARIO: MOTOTAXI COLOR:

IDENTIDAD:

UBICACIÓN:

05	03	22	00
ZONA	CUADRA	PARCELA	ANEXO
CODIGO CATASTRAL			
CLASE DE NEGOCIO:			
ACTIVIDAD PRINCIPAL:			
Nº DE SOLICITUD:			
FECHA DE ESTABLECIMIENTO:			
Nº. DE SOLVENCIA MUNICIPAL:			

Conforme al reglamento para apertura y operación de Establecimientos comerciales en este Municipio El Suscrito Director de Justicia y Director Municipal de Catastro concede El Presente Permiso de el cual deberá ser colocado en un sitio Visible.

Dado en el Municipio de Texiguat a los ____ días del mes de _
del año: ____

Wilmer Oqueli Medina Izaguirre
Director Municipal de Justicia

Alexander Rolando Pérez E
Jefe de Oficina de Catastro