



Alcaldía Municipal
El Rosario Comayagua
Honduras C.A.



PERMISO DE OPERACION

TIPO DE NEGOCIO: _____

ESPECIFICACION DEL NEGOCIO: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DIRECCION EXACTA: _____

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE VENCIMIENTO: _____

NOTA:

El presente Permiso de Operación tendrá vigencia a partir de su autorización, estando sujeto a su cancelación por irregularidad en el funcionamiento del mismo conforme a las leyes, normas y Reglamentos vigentes.

EL ROSARIO, COMAYAGUA _____ DE _____ DE 20____.


JEFE ADMON. TRIBUTARIA




DIREC. MUNICIPAL DE JUSTICIA



**AYUDEMOS A IMPULSAR EL DESARROLLO DE NUESTRO
MUNICIPIO.**