

**MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO**

**DEPARTAMENTO DE YORO**

SOLICITUD DE PERMISO PARA FUNCIONAMIENTO DE NEGOCIO  
ARTICULO 124 DEL REGLAMENTO GENERAL DE LA LEY DE MUNICIPALIDADES

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO-INDUSTRIAS- COMERCIOS-SERVICIOS**

RTN	RAZON SOCIAL O NOMBRE

**DIRECCION EXACTA DEL BARRIO, COLONIA O ALDEA**

--

TIENE EMPLEADOS	FECHA DE INICIO	PRICIPAL ACTIVIDAD ECONOMICA
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE EN CASO DE SOCIEDAD**

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

IDENTIDAD	SOLVENCIA No.	RTN

**DESCRIPCION DE OTROS**

--	--	--

ROTULOS	<input type="checkbox"/>	N. DE ROCKOLAS	<input type="checkbox"/>
COLGANTES	<input type="checkbox"/>	N. MESAS DE BILLAR	<input type="checkbox"/>
PINTADOS	<input type="checkbox"/>	N. DE MAQUINITAS	<input type="checkbox"/>
LUMINOSOS	<input type="checkbox"/>	N. DE CUARTOS	<input type="checkbox"/>
COLGADOS CALLES	<input type="checkbox"/>		

POSEE OTROS NEGOCIOS	LUGAR Y FECHA
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL SOLICITANTE	
-----------------------	--

Vo.Bo. JUZGADO POLICIA	
------------------------	--

IMPUESTO A PAGAR LPS.	
-----------------------	--

CODIGO CATASTRAL:				
-------------------	--	--	--	--

<b>USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD</b>	Permiso de Operación	
	Volumen de Ventas	
	Alcantarillado	
	Tren de Aseo	
	Bomberos	
	Barrido de calles	
	Desechos Solidos	
	Tasa de Emergencia Municipal	
	Tasa para la atención de la niñez en RS	
	Medio Ambiente	
	<b>Total</b>	



**MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO**

**DEPARTAMENTO DE YORO**

**SOLICITUD DE VERIFICACION DE CIERRE**

**JUZGADO DE POLICIA MUNICIPAL Y DEPTO. DE CONTROL TRIBUTARIO**

Sres. (as) \_\_\_\_\_  
Por medio de la presente Yo: \_\_\_\_\_  
Con Identidad # \_\_\_\_\_ y con domicilio en:  
\_\_\_\_\_ soy propietaria (a) del  
Negocio denominado \_\_\_\_\_ con permiso # \_\_\_\_\_  
Con dirección: \_\_\_\_\_  
clave catastral \_\_\_\_\_ Y su actividad principal es la venta de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Debidamente inscrito en los registros municipales  
sin compromisos tributarios pendientes, y con fecha de inicio de: \_\_\_\_\_,  
hago saber que a partir del día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ he cerrado operaciones por los siguientes  
motivos: \_\_\_\_\_

Quedando notificado de antes expuesto, se solicita por favor procede a la verificación del  
cierre del negocio antes mencionado.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Propietario o Representante Legal**

Lugar y Fecha de Verificación: \_\_\_\_\_

Testigo de Cierre: 1. \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_  
(Vecinos del Lugar): 2. \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_  
Testigo de Cierre: 3. \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_

Inspectores de Cierre 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

Visto Bueno Juzgado de Policía: \_\_\_\_\_

**Uso de Control Tributario**

Autorizado por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Operado por: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_



Declaración No. \_\_\_\_\_

**MUNICIPALIDAD DE EL PROGRESO  
DEPARTAMENTO DE YORO  
DECLARACION JURADA DE VOLUMEN DE PRODUCCION, VENTAS Y/O INGRESOS  
PERIODO IMPOSITIVO AÑO: 20 \_\_\_\_**

<b>DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL</b>						
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre (S)		
Identidad		Residencia	Pasaporte	Nacionalidad		
RTN	Teléfono Fijo	Móvil	Correo Electrónico			
Dirección Exacta del Propietario o Representante					Clave Catastral	
<b>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO- INDUSTRIAS- COMERCIOS- SERVICIOS</b>						
Nombre o Razón Social			Dirección Exacta del Establecimiento			
RTN	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Pagina Web			
<b>DECLARACION DE ROTULOS Y VALLAS DE CARRETERA (si es necesario describir al reverso)</b>						
TIPOS DE ROTULOS	UBICACION		MEDIDAS Mt <sup>2</sup>	VALLAS DE CARRETERA	MEDIDAS Mt <sup>2</sup>	
<b>Postes</b>	<b>Mt. Lineal</b>	<b>Diámetro</b>		<b>Postes</b>	<b>Mt. Lineal</b>	<b>Diámetro</b>
Actividades Económicas			Descripción de otros		Numero	
A.			Rockolas			
B.			Mesas de billar			
C.			Maquinitas			
D.			Cuartos o Apartamentos.			
E.			Locales Comerciales			
<b>DECLARACION JURADA DE:</b>			<b>USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD</b>		<b>TARIFA Lps</b>	
Volumen de Producción	Lps.		Permiso de Operación			
Volumen de Ventas			Volumen de Ventas			
Volumen de Ingresos			Bomberos			
Producto Controlado			Tren de Aseo			
			Alcantarillado			
			Barrido de calles			
			M. Desechos Solidos			
			Tasa de Emergencia Municipal			
			Tasa para la atención de la niñez en RS			
			Medio Ambiente			
			<b>Impuesto a Pagar</b>			

JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN VERÍDICA Y EXACTA DE LOS INGRESOS OBTENIDOS EN EL PERIODO DECLARADO DE ACUERDO A LA LEY DE MUNICIPALIDADES VIGENTES.

LUGAR Y FECHA \_\_\_\_\_

FECHA PRESENTACION \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRES. LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE RECIBIDO

**DECLARACION JURADA  
 IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL**

PERIODO IMPOSITIVO

<b>AÑO</b>		
------------	--	--

**A. Identidad del Contribuyente**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Nacionalidad	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento			R.T.N.
		DIA	MES	AÑO	

SEXO		PROFESIÓN U OFICIO	Identidad
MASCULINO	FEMENINO		

DIRECCIÓN ACTUAL COMPLETA	
BARRIO / COLONIA / AVENIDA, CALLE, No. DE CASA	TELEFONO

ACTIVIDAD ECONÓMICA / OCUPACIÓN	INGRESOS DEL PERIODO	
JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN VERIFICA Y EXACTA DE LOS INGRESOS OBTENIDOS EN EL PERIODO DECLARADO DE ACUERDO A LA LEY DE MUNICIPALIDADES VIGENTE Art. # 77	SUELDO Y SALARIOS	
	ALQUILERES RECIBIDOS	
	INT. RECIBIDOS	
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	COMISIONES RECIBIDAS	
	HONORARIOS PROFESIONALES	
	OTROS	
_____ LUGAR Y FECHA		_____ FIRMA CONTRIBUYENTE