



**REPUBLICA DE HONDURAS**  
**Alcaldía Municipal de El Nispero**  
**Departamento de Santa Bárbara**  
**Periodo 2022-2026**

Nº.001

**DECLARACIÓN JURADA**  
**(EXTRACCION Y EXPLOTACION DE RECURSOS NATURALES)**

Periodo: Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

<b>I. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA</b>				
<b>II. DIRECCION EXACTA</b>				
CASA N°	CALLE/AVE.	BARRIO/COLONIA	ALDEA O CASERIO	DEPARTAMENTO
<b>III. OTROS DATOS PERSONALES</b>				
R.T.N.	N° IDENTIDAD	SOLVENCIA MUNICIPAL	PERMISO DE OPERACIÓN	
<b>IV. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>				
CASA N°	CALLE/AVE.	BARRIO/COLONIA	ALDEA O CASERIO	DEPARTAMENTO
<b>IV. DATOS DE LA EMPRESA</b>				
COD. CATASTRAL		NOMBRE, RAZON DENOMINACION SOCIAL		DIRECCION EXACTA
Tipo de Sociedad:			Fecha de Inicio:	
Actividad Económica:				
Oficina Principal:		Sucursal:	Agencia:	
<b>V. INFORMACION FINANCIERA</b>				
<b>AÑO</b> _____	<b>Volumen de Producción o Ventas del Periodo: LPS.</b>			
<b>Mes</b>	<b>Volumen de Producción o ventas del Mes</b>			
Enero	Lps.			
Febrero	Lps.			
Marzo	Lps.			
Abril	Lps.			
Mayo	Lps.			
Junio	Lps.			
Julio	Lps.			
Agosto	Lps.			
Septiembre	Lps.			
Octubre	Lps.			
Noviembre	Lps.			
Diciembre	Lps.			

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS**

LUGAR Y FECHA
_____
_____

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE
_____

Usos Exclusivo de la Oficina de Administración		
Fecha de Recibo:	No. De Registro:	Clasif. Municipal
Revisado Por:	Impuesto a Pagar LPS:	