FORMULARIO OPER 01

ALCALDÍA MUNICIPAL DE LAS LAJAS, COMAYAGUA

Departamento de Control Tributario

Solicitud de permiso de operación de negocios y

Declaración jurada de impuesto de industria, comercio y servicios

No. expediente | CIIU

Pulpería, mercadito | Generales | Requisitos especiales

** Datos en zona gris serán llenados por la municipalidad*

SOLICITUD

1. Tipo de solicitud

Apertura de negocio | Renovación de permiso | Reposición

Cambio domicilio | Cambio actividad económica | Cambio propietario

Cierre

2. Datos del negocio o actividad económica

Razón social o nombre

Marca

RTN | Cantidad de empleos a generar

Actividad económica

Persona natural | Persona jurídica privada | Persona jurídica pública

Instalación:

Casa Matriz | Agencia (ventas) | Sucursal

3. Datos del propietario

Propietario 1

Nombres | Apellidos

RTN | DNI

Nacionalidad(es)

Dirección

Correo electrónico

Teléfonos

Propietario 2

Nombres | Apellidos

RTN | DNI

Nacionalidad(es)

Dirección

Correo electrónico

Teléfonos

4. Datos del representante legal o persona autorizada para el trámite

Nombres | Apellidos

RTN | DNI

Nacionalidad(es)

Dirección

Correo electrónico

Teléfonos

5. Datos del inmueble donde operará el negocio

Clave

Propietario

Dirección

Propio Alquilado Otro

Especifique (otro)

5. Solicitud para instalación de rótulo (s)

Tipo de Rótulo:

Luminoso Tipo bandera Adosado/adherido Valla Unipolar

Cant.	Tamaño		Leyenda	Se encuentra instalado	
	Alto (m)	Ancho (m)		Si	No

DECLARACIÓN JURADA Nº.

Período de los ingresos a declarar Año hasta Año

Puede declarar hasta 5 años que no haya declarado antes. Si sólo es un año, utilize solamanete la primer casilla

a) Ingresos totales por producción, venta o distribución de productos NO controlados y servicios en general (incluendo servicios de cable)	L	
b) Ingresos totales por fabricación y venta de productos controlados	L	
c) Ingresos totales por extracción y explotación de recursos naturales. Canteras, minerales, hidrocarburos, bosques y derivados; pesca, caza, extracción de especies marítimas, lacustres o fluviales.	L	
d) Exportación de productos NO tradicionales	L	
e) Cantidad de mesas de billar	No.	
f) Toneladas métricas de minerales metálicos	t	
g) Toneladas métricas extracción de sal y/o cal	t	
h) Servicios públicos de telecomunicaciones	L	

De conformidad con el artículo No. 78 de la Ley de Municipalidades presento mi declaración jurada para el pago del impuesto industria, comercio y servicios, en el término municipal de Las Lajas , Comayagua.

Declaro bajo juramento: a) Que todos los datos aquí consignados son verdaderos, b) Que estoy informado que el artículo 156 de la Ley de Municipalidades establece que la declaración jurada de información y datos falsos, con objeto de evadir el pago correcto del tributo municipal, se sancionará con una multa igual al cien por ciento (100%) del impuesto a pagar y c) que la municipalidad está autorizada a realizar investigación pertinente a fin de validar la información que he declarado.

Fecha Firma o huella del solicitante

Nombre de quien recibió en municipalidad Firma de quien recibió en municipalidad

Autorización

Departamento Control Tributario
Municipalidad Las Lajas
Departamento de Comayagua

Yo_____, con número de tarjeta de identidad_____, con domicilio en_____, actuando por si en mi propio nombre, en mi condición de propietario del _____, **AUTORIZO** al señor (a) _____ con número de identidad_____, con domicilio en _____realizar el trámite de_____ en la municipalidad de Las Lajas, departamento de Comayagua.

Y para fines que el interesado estime conveniente y no tenga obstáculo alguno le firmo la presente autorización a los _____ del mes de _____ del año _____

_____

(F)

FORMULARIO	OPER	04

MUNICIPALIDAD DE LAS LAJAS, COMAYAGUA

DEPARTAMENTO CONTROL TRIBUTARIO

DICTAMEN CIERRE DE NEGOCIO N.°.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Nombre del propietario _____

DNI _____

Domicilio _____

Teléfono (s) _____

DATOS DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio _____

Ubicación _____

Actividad económica/marca _____

Reciba un atento y cordial saludo, por este medio y en atención a la solicitud ingresada al Departamento de Control Tributario, mediante el cual solicita el cierre de su negocio con los datos arriba detallados, se informa lo siguiente:

Según Reporte Técnico de Inspección N.°. _____ , de fecha_____ de_____del

se ha verificado que efectivamente el negocio no se encuentra operando actualmente; por lo tanto, se procede a dar de baja en los registros municipales.

Observaciones:

Atentamente

_____ _____ _____

Nombre Jefe de Control Tributario | Firma | Fecha (dd-nombre mes- aaaa)

SOLICITUD

Departamento Control Tributario
Municipalidad Las Lajas
Departamento de Comayagua

Cambio domicilio ☐ cambio de actividad económica ☐ cambio de propietario ☐ Cierre de Negocio ☐

Yo_____, con número de tarjeta de identidad_____, con domicilio en_____, por este medio comparezco ante usted solicitando el _____ ubicado en _____, nombre del negocio_____, ya que por motivos:_____

Y para fines que el interesado estime conveniente y no tenga obstáculo alguno le firmo la presente autorización a los _____ del mes de _____ del año _____

_____

(F)