



Municipalidad de El Progreso, Yoro.

SOLICITUD PARA INSTALACION DE CARPA

Yo _____ solicito permiso
para instalar _____ en el _____
Para promocionar nuestros productos.

FIRMA SOLICITANTE



Municipalidad de El Progreso, Yoro.

SOLICITUD PARA PERIFONEO

Yo _____ solicito permiso
para poder instalar _____ en el
negocio _____ para promocionar nuestros
productos.

FIRMA SOLICITANTE



Municipalidad de El Progreso, Yoro.

SOLICITUD PARA REALIZAR FIESTA

Yo _____ solicito permiso
para realizar fiesta bailable en _____ a
beneficio de _____ lugar _____
hora _____.

FIRMA SOLICITANTE



Municipalidad de El Progreso, Yoro.

SOLICITUD PARA REALIZAR MARATON

Yo _____ solicito permiso
para realizar MARATON en _____ a
beneficio de _____ lugar _____
hora _____.

FIRMA SOLICITANTE

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

USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD	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	
	Total	



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 ____**

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL						
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre (S)		
Identidad		Residencia	Pasaporte	Nacionalidad		
RTN	Teléfono Fijo	Móvil	Correo Electrónico			
Dirección Exacta del Propietario o Representante					Clave Catastral	
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O NEGOCIO- INDUSTRIAS- COMERCIOS- SERVICIOS						
Nombre o Razón Social			Dirección Exacta del Establecimiento			
RTN	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Pagina Web			
DECLARACION DE ROTULOS Y VALLAS DE CARRETERA (si es necesario describir al reverso)						
TIPOS DE ROTULOS	UBICACION		MEDIDAS Mt ²	VALLAS DE CARRETERA	MEDIDAS Mt ²	
Postes	Mt. Lineal	Diámetro		Postes	Mt. Lineal	Diámetro
Actividades Económicas			Descripción de otros		Numero	
A.			Rockolas			
B.			Mesas de billar			
C.			Maquinitas			
D.			Cuartos o Apartamentos.			
E.			Locales Comerciales			
DECLARACION JURADA DE:			USO EXCLUSIVO MUNICIPALIDAD		TARIFA Lps	
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			
			Impuesto a Pagar			

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

AÑO		
------------	--	--

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