



DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DE YOJOA
Santa Cruz de Yojoa, Cortes Honduras, C.A.
Tel. 2654-8183 – 2654-8184

FORMATOS: Solo estamos usando el de Industria Comercio y Servicio



MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DE YOJOA, DEPTO. DE CORTES.

Solicitud declaración jurada del impuesto sobre industria y comercio
y servicios para impuesto de operación de negocio

1.- N° de declaración jurada	2.- ventas, ingresos / producción del periodo del: Según declaratoria hecha a la DEI Lps.
------------------------------	---

Este formulario le permite continuar con sus actividades siempre que tenga firma y sello de ventanilla única y no contravenga la normatividad de uso y verificación.

[Firma y sello de la oficina de ventanilla única]

I. Identificación del representante legal

3.- Registro municipal del contribuyente

4.- Solicitud de trámite (marca con "X" el motivo de la declaración)
Apertura Renovación Traspaso Cierre Reposición
Otros:

5.- Apellido y nombre/razón social

6.- Cedula identidad / R.T.N

7.- Telefono

8.- E-mail

II. Identificación del representante legal

9.- Apellido y Nombre

10.- cedula identidad/ R.T.N

Telefono

12.- E-mail

13.- Dirección exacta del contribuyente o del Representante legal (calle, ave, otras referencias)

Colonia /Barrio/Otros

N°/ Depto.

III. Tipo de permiso de negocio Solicitado

14.- Tipo de permiso de negocios solicitando (marca con "X" el motivo de la declaración)
Comercial industrial o servicios Prof. Independiente educativo oficina no lucrativa

IV. Identificación de la empresa o Negocio

15.- Nombre Completo De La Empresa O Negocio

16.- fecha de Apertura
Fecha de trámite indicado en casilla 4

Día

Mes

Año

17.- Dirección exacta de la empresa o negocio (casa, calle, ave, otras referencia)

18.- Colonia /barrio/otros

V.- Bases especiales para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derecho. Llenar de acuerdo a la actividad

Bases Especiales /llenar de acuerdo a las actividades económicas

19.- No. Meses de Bitar	20.- No. De empleados	21.- No. De máquinas traga monedas	22.- No. Mesas de juego	23.- No. De galerías	24.- No. de unidades de transportes	25.- mts. lineas de cable espacio aéreo municipal otros
-------------------------	-----------------------	------------------------------------	-------------------------	----------------------	-------------------------------------	---

26.- Clave catastral

27.- E-mail

28.- Pasa tren de aseo
SI NO

29.- Actividades/es Económica/s

A.- SI NO

B.- SI NO

C.- SI NO

D.- SI NO

E.- SI NO

30.- Condición del local (marca con una "X" lo que corresponda)
Propio Arrendado Otros (especificar) _____ área a ocupar _____

VI.- Bases gravable para la determinación del impuesto, tasa por servicios y Derecho

a.- En caso de apertura de un nuevo negocio

Inversión o capital inicial	Volumen de venta estimado en 3 meses
L.	L.

b.- Caso de renovación, traspaso, cierre o reposición

Inversión o capital	Producto contratado (Combustible)
L.	L.

Total Ingreso For Exportaciones	Total ingresos gravables
L.	L.

Resumen de impuesto y tasa a pagar año actual		
DETALLE	MENSUAL	ANUAL
Permiso de operación de negocio		
Rotulo		
Ajustes e crédito por declaración		
Multa por declaración tardía		
Vías públicas		
Fibra óptica, parabólicas, torres, postes.		
Total a Pagar		
Impuesto industria, comercio y servicio		
Tasa por impacto ambiental		
Bomberos		
Cultura Arte y Deportes		
Otros		
Cuota mensual del negocio		
Menos descuento del 10%		
Total a pagar		

[Firma manuscrita]

[Sello circular de la Municipalidad de Santa Cruz de Yojoa, Administración Tributaria]

Copia Original.



DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ DE YOJOA

Santa Cruz de Yojoa, Cortes Honduras, C.A.

Tel. 2654-8183 – 2654-8184

II.- Derecho de instalación de rótulo en caso de acceder al proceso de permiso de Negocio

Rótulo Adherido a la fachada del local	Cantidad	Área total	Liquidación
50 A.- Ubicación en el único local principal			
50 B.- Ubicación en los otros locales, oficinas o establecimientos			
50 C.- TOTAL (sumar datos de casilla 50 A-50 B)			

51.- Leyenda de los Rótulos En caso se cuente con más de un local, oficina o establecimiento, consigne solamente la información de los rótulos ubicados en el local principal	50.- Colores de los Rótulos En caso se cuente con más de un local, oficina o establecimiento, consigne solamente la información de los rótulos ubicados en el local principal

VIII.- Derecho de Instalación de otros Rótulos, carteles y otros.

Detalle	Cantidad	Mts2	Liquidación	Detalle	Cantidad	Mts2	Liquidación
52.- Pintado en pared				57.- Propaganda en marquesinas y toldos			
54.- Colocado sobre la acera				58.- Vallas publicitarias en lugares privados diferentes al inmueble			
55.- colocado sobre la calle				59.- Pantallas electrónicas			
56.- Luminoso ornamental							

IX.- Croquis del establecimiento Comercial

60.- Croquis de la actividad constructiva

DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTE FORMULARIO ES FIEL FIDELIGNA Y QUE CUMPLIO CON LOS REQUISITOS LEGALES Y REGLAMENTARIOS PARA EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD QUE REALIZO, POR LO QUE AUTORIZO A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE YOJOA, CORTES PARA QUE ATRAVES DEL PERSONAL DE OFICINA QUE TENGA BIEN DESIGNAR, PUEDA VERIFICAR O CORROBORAR LOS DATOS AQUÍ PROPORCIONADOS, AUTORIZANDO ASÍ MISMO PARA QUE EN CASO DE ENCONTRAR INDICIOS DE FALCEDAD, FRAUDE O INDICIOS DE LA COMISION DE FALTA O DELITO ALGUNO, PUEDA SOMETERSE A UNA CITATORIA POR PARTE DE LA MUNICIPALIDAD A DENUNCIAR TAL HECHO ANTE LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS DEL MINISTERIO PUBLICO SIN PERJUICIO DE LA APLICACION DE LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO MUNICIPAL QUE REGULA E INSTITUCIONALIZA EL PROCESO MUNICIPAL QUE REGULA E INSTITUCIONALIZA EL PROCESO SIMPLICADO DE OBTENCION DEL PERMISO DE OPERACION DE NEGOCIO Y DEMAS DISPOSICIONES MUNICIPALES

Santa Cruz de Yojoa, _____ de _____ del 20____

Dueño del Negocio o Empresa
Cedula de Identidad: _____
Nombre y Apellido: _____

Escritura Original