



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINACLA, LA PAZ

TEL. 2757-7689/9928-5686
EMAIL: munichinacla@yahoo.com



EL Depto.

Administración Tributaria Municipal concede el presente:

N° __

PERMISO DE OPERACIÓN

A Nombre de:

Nombre del Negocio: ""

Ubicación: Chinacla La Paz.

ACTIVIDAD PRINCIPAL

**Fecha de inicio 01 de mayo al 31 diciembre del año 2019.
Es conforme al reglamento la apertura de
establecimientos industriales, y comerciales, y de
procedimiento en nuestro municipio.
Este debe ser colocado en un lugar visible.**

**Dado en Chinacla La Paz a los __ días del Mes
de ____ del año 201_.**

**Lic. Benigna del Carmen
Vicecalde Municipal**

**Blanca Mejía
Administración tributaria Mpal.**

**José Armando Martínez
Director de Justicia Mpal.**



PERÍODO: 2018

REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL		N.º DE IDENTIDAD	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
DOMICILIO EXACTO			
BARRIO / COLONIA / CALLES / AVENIDAS / N.º DE CASA			
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO
SEXO	MASCULINO	FEMENINO	PROFESIÓN U OFICIO
EMPRESA O PATRONO CON QUIEN LABORA		NOMBRES Y APELLIDOS	
SUELDO LPS		DIVIDENDOS RECIBIDOS LPS	
SALARIO LPS		COMISIONES RECIBIDAS LPS	
AGUINALDO LPS		VENTA DE MERCADERIAS LPS	
14 AVO. MES LPS		PRESTACION DE SERVICIOS LPS	
HONORARIOS PROFESIONALES LPS		OTROS INGRESOS LPS	
ALQUILERES LPS		TOTAL BASE GRAVABLE LPS	
INTERESES RECIBIDOS LPS			
BIENES INMUEBLES QUE POSEE	UBICACION	NEGOCIOS QUE POSEE	UBICACION

JURO QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN CONTIENE INFORMACIÓN VERDICA Y QUE MUESTRA DE MANERA FIEL Y EXACTA LOS INGRESOS OBTENIDOS DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 20

Chinacá DE _____ DEL 20 _____
FIRMA DEL DECLARANTE

DETERMINACION DEL IMPUESTO A PAGAR			
DESCRIPCION	ANOS ANTERIORES	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
IMPUESTO A PAGAR			
RECARGOS			

RECIBO: _____

SOLVENCIA N.º: _____

PERMISO DE OPERACION	
APERTURA	
N° DE PERMISO	

Sr. alcalde municipal

Con el propósito de legalizar el funcionamiento del negocio de establecimiento que a continuación detallo le solicito me extienda el permiso de operación para la cual le proporciono la siguiente información.

NOMBRE DEL NEGOCIO _____

DIRECCION COMPLETA DEL NEGOCIO _____

ACTIVIDAD ECONOMICA _____

CAPITAL SOCIAL: Lps _____

FECHA DE INICIO: _____ DE _____ DEL 201__

R.T.N. DEL NEGOCIO _____ TELEFONO _____

ROTULO: (pequeño) _____ (grande) _____ (iluminado) _____ (en pared) _____

NOMBRE DEL DUEÑO/ REPRESENTANTE: _____

NUMERO DE IDENTIDAD: _____ SOLV.MPAL. _____

DIRECCION DEL DUEÑO/ REPRESENTANTE _____

Sr: Alcalde, le pido admitir la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva otorgarme el permiso de operación.

Chinacía la paz _____ de _____ del 201__

Firma del solicitante

NOTA: favor presentarse dentro de tres (3) meses a partir de la fecha de inicio para presentar la respectiva declaración jurada del volumen sobre venta.

Nº de permiso de operación	
Fecha de cierre	

Sr. Alcalde (SA) Municipal

Con el propósito de realizar el cierre temporal ____ cierre definitivo ____ del negocio que a continuación detallo, espero se toma en cuenta dicha solicitud para la respectiva actualización de la base de datos de los negocios del municipio de Chinacla, La paz.

Nombre del negocio: _____

Dirección completa: _____

Actividad económica: _____

Motivo de cierre _____

RTN: _____ **Teléfono de negocio** _____

Nombre dueño/Representante: _____

Id: _____ **Solvencia Mpal** _____

Dirección del dueño/ dueño: _____

Sr. Alcalde (SA), pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a legalizar el cierre del negocio antes descrito.

Por lo tanto firmo la presente a los ____ días del mes de ____ del año ____

Firma

N° Permiso de Operacion	
Fecha cambia de direccion	

Sr. (a) Alcalde (SA) Municipal

Con el propósito de legalizar el cambio de dirección del negocio que a continuación detallo, espero se tome en cuenta dicha solicitud para la actualización en la base de datos de los negocios del municipio de Chinacá.

Nombre del Negocio: _____

Dirección Anterior: _____

RTN _____ Teléfono del Negocio _____

Dirección Actual: _____

Sr (A) Alcalde (SA), Pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a actualizar los datos del negocio antes descrito.

Por lo tanto firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del año _____

FIRMA