



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA, INTIBUCÁ

Barrio El Centro, frente al parque López. La Esperanza Intibucá, Honduras, C.A.
Teléfonos: (504)783-1818, 783-1296. Fax: (504)783-2124. E-mail: munilaeza@yahoo.es



DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO SOLICITUD DE PERMISO DE OPERACIÓN

Nº 0895
NO. FORMULARIO

No.	DATOS DEL NEGOCIO
1	Nombre del negocio:
2	Actividad principal:
3	R.T.N.
4	No. Registro en Cámara de Comercio:
5	Tipo de negocio (comerciante individual o sociedad mercantil):
6	Tipo de sociedad:

No.	UBICACIÓN DEL NEGOCIO
7	Dirección del negocio:
8	Teléfono:
9	Nombre del propietario del inmueble:
10	Mapa <input type="text"/> Bloque <input type="text"/> Parcela <input type="text"/>

No.	DATOS DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL
11	Nombre completo del propietario / representante legal
12	No. de identidad
13	No. de solvencia municipal:
14	R.T.N. personal:
15	Nacionalidad:

No.	DATOS DE INICIO DE OPERACIONES
16	Fecha de inicio de operaciones
17	Inversión o capital inicial
18	Volumen de venta estimado a 3 meses
19	Tipo de rótulo
20	Tamaño de rótulo

Juro que la información aquí indicada es correcta y verdadera, obligándome a llevar los libros correspondientes de ingresos y egresos para la verificación de las declaraciones.

La Esperanza Intibucá, ___ de ___ de ___



Firma del propietario o repr. legal



PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

Solicitud recibida el ___ de ___ de ___ Tasado por: _____