



# Municipalidad de Jocón Yoro

Tel. 2433-4023



## NOTA ACLARATORIA

El suscrito Jefe de catastro municipal de la Alcaldía de Jocón Yoro **ALBERTO JAVIER FLORES CASTRO** por medio de la presente

HACE CONSTAR:

Que en el mes de **ENERO** **no** hubo ningún permiso ni licencia de construcción.

Para los fines firmo la presente en el municipio de Jocón Departamento de Yoro a los 05 días del mes de **FEBRERO** del **año 2021**.





*Municipalidad de Jocón, Yoro*  
**Tel (504) 2433-4023**



**Municipalidad de Jocón**  
 Departamento de catastro

**Declaración Jurada del presupuesto para permiso de construcción**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

N° de identidad: \_\_\_\_\_ solvencia municipal \_\_\_\_\_

Bo o colonia: \_\_\_\_\_ clave catastral: \_\_\_\_\_

paredes	Techo	Pisos	Puerta	Ventanas	Muro
-Bloque. -Ladrillo.	-Loza o terraza.	-Cerámica.	-Madera de <b>amachimbré.</b>	-Aluminio y vidrio.	-Bloque.
-Adobe	-Zinc.	-Mosaico.	-Madera de color. - Tablero.	-Hierro.	-Bloque, malla o ciclón.
-Otros.	-Teja.	-Terrazo.	-Playwood.	-Balconearía.	-Ladrillo.
	-Otros.	-Cemento rustico.	-Tabla de pino.	-Tabla de pino.	-Ladrillo, malla y ciclón.
		-Cemento pulido o Color.	-Tabla de color.	-Tabla de color.	-Columnas.
			-Aluminio, vidrio, hierro.	-Madera amachimbré.	-Columnas, mallas y ciclón.
			-Otros.	-Otros.	<b>-Otros.</b>

**Nota:** La tarifa que se cobrará será de L.4.00 por cada millar presupuestado según lo estipula el plan de arbitrios **cabe mencionar que el permiso mencionado incluye muro perimetral**

**Valores declarados:**

Mano de obra Lps: \_\_\_\_\_ Materiales Lps: \_\_\_\_\_

Total, del monto de la inversión LPS: \_\_\_\_\_ por 4.00 = 200,000.00 entre=1,000.00

**Cálculo del impuesto:**

Permiso de construcción Lps: \_\_\_\_\_

Permiso de demolición Lps: \_\_\_\_\_

Total: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión \_\_\_\_\_ fecha de duración \_\_\_\_\_

**Declaro:** Que lo anteriormente es real y me someto a cualquier ajuste por concepto de este permiso

Dado en el municipio de Jocón departamento de Yoro a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_

Calculista: **JAVIER FLORES**

\_\_\_\_\_  
 Firma del declarante.

