



# Alcaldía Municipal del Distrito Central

SOLICITUD DE DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIOS Y SERVICIO PARA PERMISOS DE OPERACIÓN DE NEGOCIOS



1.NO de declaración jurada	2. ventas. Ingreso o producción del periodo del.
----------------------------	--

## I. Identificación del Contribuyente

Firma Y Sello de Empleado Receptor

3. Registro Municipal del Contribuyente	4. Solicitud de Tramite (Marcar "X" el motivo de la declaración)
	Apertura <input type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Traspaso <input type="checkbox"/> Cierre <input type="checkbox"/> Reposición <input type="checkbox"/>
	Otros:

5.Apellidos y Nombres /Razón Social	6.Cedula de Identidad / RTN	7.Telefono
8.A. e-mail	8B.no.de Clave con ENEE	

## II. Identificación del Representante Lega

9.Apellidos y Nombres	10.Cedula de Identidad /RTN	11.Telefono
12. e-mail		

13. Dirección exacta del Contribuyente o el Representante Legal (Calle, Avenida, Otras Referencias)

Colonia/ Barrios/ Otros	No. Departamento
-------------------------	------------------

## III. Tipos de Permiso de Negocio Solicitado

14. Tipo de permiso de Negocio Solicitado:(Marca con una "X" el motivo de la declaración)

Comercial <input type="checkbox"/>	Industrial <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	Prof. Independientes <input type="checkbox"/>	Educativo <input type="checkbox"/>	Oficina no lucrativa <input type="checkbox"/>
Otros:					

## IV. Identificación de la Empresa o Negocio

15. Nombre Comercial de la Empresa o Negocio	16. Fecha de apertura o Fecha de tramite indicado en casilla 14	Día	Mes	Año
--	---	-----	-----	-----

17. Dirección exacta de la empresa o Negocio (Casa. Calle, Avenida, Otras Referencias)	18. Colonia /Barrio/Otros
--	---------------------------

19. Zona Comercial	20. Centro Comercial	21. Apartado Postal	22. Ciudad	23. Teléfono
--------------------	----------------------	---------------------	------------	--------------

24. Clave Catastral	25.Fax	26.e-mai	27. Pasa Tren de Aseo
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

28. Actividad(es). Económica(s)

a.	b.	c.	d.	e.
----	----	----	----	----

29.excentos de impuestos	30.Motivos
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

31.Condiciono del Local (Marque con una "x" lo que Corresponda)	Área a ocupar	Mts2
Propio <input type="checkbox"/> Arrendado <input type="checkbox"/> Otros (especificar)		

V. Base gravable para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos. Llene este casillero en caso de contar con un (1) solo local, establecimiento u oficina. En caso se cuente con MAS de un local, establecimiento y oficina, consigne únicamente la información referente al local PRINCIPAL.

Monto de ingreso. Ventas producción de local principal  
(si tiene más de un local, oficina o establecimiento detalle en estas casillas los ingresos del local principal)

32.productos no regulados por el estado	33. productos regulados por el estado	34. ingreso por actividades de Bar, Cantinas, Expendio	35. ingresos Exentos	36. Total de ingresos
---	---------------------------------------	--	----------------------	-----------------------

**VI. Base gravable para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos. llene este casillero con MAS de un local, establecimiento u oficina, debiendo consignar el total de ingresos por todos los establecimientos, incluyendo al local PRINCIPAL.**

Monto de ingreso. Ventas producción de local principal  
(si tiene más de un local, oficina o establecimiento detalle en estas casillas los ingresos del local principal)

37. productos no regulados por el estado	38. productos regulados por el estado	39. ingreso por actividades de Bar, Cantinas, Expendio	40. ingresos Exentos	41. Total de ingresos

**VII. Bases especiales para determinar el impuesto, tasas por servicios y derechos. (llenar de acuerdo a la actividad económica).**

Bases Especiales (llenar acuerdo a la actividad económica)

42. No de mesas de billares	43. No de mesas de futbolito	44. No de máquinas traga monedas	45. No de juegos electrónicos	46. No de bingos de mesas de barra	47. No de rock ollas	48. NO de poste	49. Metros lineales de cable

**X.III Derecho y permisos de Instalación de rótulos en caso de acceder al proceso del permiso de negocio simplificado.**

Rótulos adheridos a la fachada del local	Cantidad	Área Total	Liquidación
50.A, Ubicados en el único local o en el local principal			
50.B, Ubicado en los otros locales, oficinas o establecimiento			
50.C, TOTAL (sumar datos de casillas 50.A, +50.C.)			

51. Leyenda de Rótulos  
(en casos se cuente con MAS de un local, oficina o establecimiento, consigna solamente la información de los rótulos ubicados en el LOCAL PRINCIPAL)

52. Colores de los Rótulos  
(en casos se cuente con MAS de un local, oficina o establecimiento, consigna solamente la información de los rótulos ubicados en el LOCAL PRINCIPAL)

**XIII. Derechos de instalación de otros rótulos, Carteles, Avisos y Otros**

Detalle	Cantidad	Mts.2	Liquidación	Detalle	Cantidad	Mts.2	Liquidación
53. Pintado en la pared				57. Propaganda en marquesinas y todos			
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							

**XIV. Croquis del establecimiento Comercial**

60. Croquis del establecimiento comercial

Declaro que la información proporcionada en este formulario es fiel y fidedigna y que cumple con los requerimientos legales y reglamentarios para el ejercicio de la actividad que realizó, por lo que autorizó a la Alcaldía Municipal del Distrito Central para que a través del personal u oficina que tenga a bien designar, pueda verificar o corroborar los datos aquí proporcionados, autorizando así mismo para que en caso de encontrar indicios de falsedad, fraude o indicios de comisión de falta o delito alguno, pueda denunciar tal echo ante las autoridades respectivas del Ministerio Publico, sin perjuicio de la aplicación de las sanciones establecidas en el Reglamento Municipal que regula e institucionaliza el proceso simplificado de obtención del permiso de operación de negocio y demás disposiciones municipales

Tegucigalpa \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular o Representante Legal

Cedula de Identidad N \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_