



DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO
SOLICITUD DE PERMISO DE OPERACIÓN

NO. DE FORMULARIO

No.	DATOS DEL NEGOCIO		
1.	Nombre comercial del negocio:		
2.	Denominación social (Llene únicamente si es sociedad mercantil):		
3.	Tipo de sociedad: (Llene únicamente si es sociedad mercantil):		
4.	R.T.N. del negocio (Llene únicamente si es sociedad mercantil):		
5.	Actividad(es) económicas:	a.	b.
	c.	d.	e.

No.	UBICACIÓN DEL NEGOCIO			
1.	Dirección exacta del negocio:			
2.	Teléfono:	3. Celular:		
4.	Condición del local a utilizar:	Propio:	Arrendado:	¿Contrato? Si No
5.	Nombre del propietario del inmueble:			

No.	DATOS DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL DEL NEGOCIO		
1.	Nombre completo del propietario o representante legal del negocio:		
2.	No. de identidad:	3. No. solvencia municipal:	
4.	R.T.N. personal:		
5.	Nacionalidad:		

No.	DATOS DE INICIO DE OPERACIÓN									
1.	Fecha de inicio de operaciones:									
2.	Inversión o capital inicial:									
3.	Volumen de venta estimado a 3 meses:									
4.	Llene únicamente si aplica a su actividad económica. Especifique la cantidad. (Bases especiales para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos)									
	No. mesas billar	No. mesas futbolito	No. máquinas tragamonedas	No. mesas juegos de azar	No. juegos electrónicos	No. bingos de mesas de barras	No. de rockolas			
5.	Llene únicamente si aplica a su actividad económica. Especifique el monto del ingreso, ventas o producción. (Base gravable para la determinación del impuesto, tasas por servicios y derechos)									
	Productos no regulados por el estado	Productos regulados por el estado	Ingresos exentos	Total de ingresos						

No.	INSTALACIÓN DE RÓTULO: Especifique la cantidad							
1.	Tipo:	Luminoso	adheridos a la pared	Opaco (lata, madera)	Mantas sobre la vía pública			
	Vallas publicitarias en carreteras	Rótulos en autobuses o taxis	Módulos o mupis					
2.	Tamaño del rótulo en centímetros:	Alto:	Ancho:					

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

Santa Lucía, Francisco Morazán _____ de _____ de _____

Firma del/la propietario(a) o representante legal

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO	
Solicitud recibida: el _____ de _____ de _____	Tasado por: _____
Clave catastral: _____	