Municipalidad de Santa Rosa de Copán

Honduras, C. A.

DECLARACION JURADA SOBRE INGRESOS PERSONALES PARA EL PAGO DE IMPUESTOS PERSONAL MUNICIPAL
ARTICULO Nº 77 DECRETO LEGISLATIVO REFORMADO Nº 48-91
PERIODO_____

REGISTRO MUNICIPAL DEL CONTRIBUYENTE	REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL	Nº DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)

DOMICILIO EXACTO	BARRIO/COLONIA	CALLE(S)	AVENIDA(S)	Nº DE CASA

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	DIA	MES	AÑO	MUNICIPIO	DEPTO	PAIS

SEXO			
	MASCULINO		1
	FEMENINO		2

PROFESION U OFICIO	OCUPACION ACTUAL

EMPRESA O PATRONO CON QUIEN LABORA	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	Nº TELEFONO	R.T.N.

SUELDO LPS._____SALARIOS LPS._____AGUINALDO LPS. _____
14AVO. MES LPS._____ VACACIONES LPS. _____HONORARIOS PROF. LPS._____
ALQUILERES LPS._____INTERESES RECIB. LPS. _____DIVIDEND. RECIB. LPS._____
COM. RECIB. LPS. _____VENTA MDS. LPS. _____PRESTAC. SERV. LPS. _____
OTROS INGRESOS LPS. _____

TOTAL BASE GRAVABLE

LPS._____

BIEN.INM. QUE POSEE	UBICACION	NEGOCIOS QUE POSEE	UBICACION
A.-		A.-	
B.-		B.-	
C.-		C.-	

PROPIETARIO Y DIRECCION DE LA CASA QUE HABITA	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	CALLE(S)	AVENIDA(S)	Nº DE CASA

JURO QUE LA PRESENTE DECLARACION CONTIENE INFORMACION VERIDICA Y QUE MUESTRA DE MANERA FIEL Y EXACTA LOS INGRESOS OBTENIDOS DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 20_____

_____
FIRMA DEL DECLARANTE

SANTA ROSA DE COPAN, _____DE_____DEL 20_____

DETERMINACION DE IMPUESTO A PAGAR (USO DE LA MUNICIPALIDAD)

DESCRIPCION	AÑO(S) ANTERIOR(ES)	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
IMPUESTO A PAGAR			
RECARGOS			

RECIBIDA EL_____DE_____DEL 20_____TASADA POR_____