

VIGENTE PARA 20_____

SOLICITUD PARA OBTENER LA CONSTANCIA DE PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES

	 MUNICIPALIDAD DE ROATAN	N°
No. DE CONST. ANTERIOR		No. DE CONSTANCIA

SOLICITUD CONTRIBUYENTE INDIVIDUAL

NOMBRE: _____

PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO
		DIA	MES	AÑO		
R.T.N	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA	TARJETA IDENTIDAD		EXTENDIDAD EN	
DIRECCIÓN DE LA CASA	COLONIA O BARRIO	CALLES	AVENIDA	CASA N°	TELÉFONO	
PROFESIÓN U OFICIO	EMPRESA DONDE LABORA	SUELDO MENSUAL		CONCEPTOS DE OTROS INGRESOS		
DEPENDIENTES, ESPOSA E HIJOS, ETC.						

SOLICITUD DE CONTRIBUYENTE MERCANTIL Y OTROS		
DENOMINACIÓN SOCIAL	R.T.N:	
NOMBRE DEL NEGOCIO		
ACTIVIDAD DEL NEGOCIO		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		
DIRECCION DEL NEGOCIO		TEL.:

Para uso exclusivo de la Municipalidad		
CONCEPTO	AÑOS PAGADOS	SOLVENTE/RETENIDO
OTROS		
TASA DE SEGURIDAD		
CODEM		
IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL		
TASA DE SALUD		
RECARGO		
RECARGO 10%		
TOTAL A PAGAR		

NÚMERO DE RESOLUCIÓN CORPORATIVA ACEPTANDOLO COMO VECINO, BAJO JURAMENTO DECLARO QUE LAS INFORMACIONES ANTERIORES SE ENCUENTRAN AJUSTADAS A LA VERDAD SOMETIENDOSE A TODAS LAS SANCIONES PRESCRITAS EN EL PLAN DE ARBITROS Y LOS DECRETOS NO. 134-90 Y 48-91 PARA LOS EFECTOS DEFRAUDACION MUNICIPAL.

ROATÁN _____ DE _____ DEL 20 _____

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE
TRIBUTAR PARA EL PROGRESO DE ROATÁN