MUNICIPALIDAD
Santa Rosa de Copán

Municipalidad De Santa Rosa De Copán, Honduras, C. A.

DECLARACION JURADA SOBRE INGRESOS PERSONALES
PARA EL PAGO DEL IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL
ARTICULO No. 77 DECRETO LEGISLATIVO REFORMADO No. 48-91

PERIODO_____

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	DEPARTAMENTO	PAIS

SEXO	MASCULINO		PROFESION U OFICIO	OCUPACION ACTUAL
	FEMENINO			

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

SUELDO LPS.....		INTERESES RECIBIDOS LPS.....	
SALARIO LPS.....		DIVIDENDOS RECIBIDOS LPS.....	
AGUINALDO LPS.....		COMISIONES RECIBIDAS LPS.....	
14 AVO. MES LPS.....		VENTA DE MERCADERIAS LPS.....	
VACACIONES LPS.....		PRESTACION DE SERVICIOS LPS.....	
HONORARIOS PROFESIONALES LPS.....		OTROS INGRESOS LPS.....	
ALQUILERES LPS.....		**TOTAL BASE GRAVABLE LPS.**	

BIENES INMUEBLES QUE POSEE	UBICACION	NEGOCIOS QUE POSEE	UBICACION

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

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

SANTA ROSA DE COPAN, _____ DE _____ DEL 20_____ _____
FIRMA DEL DECLARANTE

DETERMINACION DE IMPUESTO A PAGAR (PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD)

DESCRIPCION	AÑOS ANTERIORES	AÑO ACTUAL	TOTAL A PAGAR
IMPUESTO A PAGAR			
RECARGOS			

RECIBIDA EL _____ DE _____ DEL 20_____ TASADA POR _____