



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
CONTROL DE INGRESOS
DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE PRODUCCIÓN Y VENTAS
IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS

No. _____

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Negocio: _____
Nombre del Propietario del Negocio: _____
Nombre del Representante Legal (si lo tiene): _____
R.T.N. del Negocio _____ Fecha Establecido: _____ Tel: _____
Dirección Completa del Negocio (Adjuntar Croquis): _____
Clase o Tipo de Negocio: _____ Cantidad De Empleados: _____
 Oficina Principal Sucursal Agencia E-mail: _____
Tipo de Escritura: Comerciante Individual Sociedad
Condición del Local: Propio Alquilado Otros (especificar) _____
Nombre del Dueño de Propiedad: _____

DECLARACIONES

Para todos los Establecimientos Comerciales e Industriales:

Año Declarado: _____
POR: Intereses Devengados Agencia Aduanera Agencia Naviera Restaurante Bebidas Alcohólicas
 Barbería Salones de Belleza Sastrería Bufetes Clínicas Oficinas Bancarias Alquileres
 Casa Funerarias o similares Otros _____

Volumen De Ventas Total Ingresos: L. _____

Otros Ingresos L. _____ L. _____

PARA EXPENDIOS DE AGUARDIENTE: No. de Rockolas _____ L. _____

PARA MAQUINAS DE VIDEO Y LOTERIAS ELECTRÓNICAS: No. de Máquinas _____

PARA HOTELES, PENSIONES Y CASAS DE HUESPEDES:

No. de Habitaciones _____ Total ventas restaurantes L. _____ Total ventas bebidas L. _____

PARA BILLARES: No. de Mesas de Billar _____

PARA EMPRESAS DE TRANSPORTES Y SIMILARES: No. de Vehículos _____

SI LA EMPRESA SUB ARRENDA TRANSPORTE DETALLE EL NOMBRE DE LA EMPRESA O COMERCIANTE Y EL NO. DE VEHICULOS

PARA BODEGAS Y TANQUES DE ALMACENAMIENTO: No. de Tanques _____

Vehículo Repartidor / Mantenimiento _____

Valor Total de Producción o Ventas Periodos Anteriores:

De 20__ A 20__ Lps. _____ De 20__ A 20__ Lps. _____

De 20__ A 20__ Lps. _____ De 20__ A 20__ Lps. _____

RÓTULOS

| Detalle | Cantidad | Mts2 | Detalle | Cantidad | Mts2 | Detalle | Cantidad | Mts2 |
|-----------------------------|----------|------|--------------------------|----------|------|-------------------|----------|------|
| Perpendiculares Al Edificio | | | Vehículos Con Rotulo | | | Volantes | | |
| Pintados O Dibujado | | | Adheridos Al Edificio | | | Pintados En Carro | | |
| Cruzando Calles o Avenidas | | | Horizontales Al Edificio | | | Valla | | |

DECLARADO BAJO JURAMENTO QUE TODO LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA DECLARACIÓN SON CORRECTOS Y EXACTOS.

Lugar y fecha

Firma Propietario o Representante

Firma , Sello y N° carnet del Contador



MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTES
CONTROL DE INGRESOS
DECLARACIÓN JURADA SOBRE VOLUMEN DE PRODUCCIÓN Y VENTAS
IMPUESTO SOBRE INDUSTRIA, COMERCIO Y SERVICIOS

No. _____

Uso exclusivo de la Oficina Control de Ingresos

Revisado por _____ N° de RTM _____ Fecha y sello de recibido _____

| CODIGOS | IMPTO. | PERMISO | ASEO | BOMB. | ALCANT. | M/CANALES | B/CALLES | SUB-TOTAL |
|---------|--------|---------|------|-------|---------|-----------|----------|-----------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Cuotas Mensuales _____

TOTAL Lps. _____