



DECLARACIÓN JURADA
DE INSCRIPCIÓN E INICIO DE ACTIVIDADES

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE	5	N	U	Ñ	E	Z	PRIMER APELLIDO										DECLARACIÓN N°	1	41070093705																			
	6	G	U	Z	M	A	N	SEGUNDO APELLIDO										CÓDIGO DE ADMÓN	2																			
	7	M	A	R	I	O	PRIMER NOMBRE										R.T.N. ANTERIOR	3																				
	8	A	L	B	E	R	T	O	SEGUNDO NOMBRE										R.T.N.	4																		
	9	RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL																																				
	10	BARRIO, COLONIA O ALDEA					11	CALLE / AVENIDA					12	BLOQUE		13	SECTOR ZONA					14	N° CASA O APARTAMENTO															
	COLONIA EL ROBLE					17 CALLE 16 AVENIDA					K		-----					1996																				
	15	TELÉFONO					16	TELÉFONO CELULAR					17	FAX N°					18	APARTADO POSTAL					19	DEPARTAMENTO					20	CÓD DEPTO. N°						
2 5 5 1 3 6 1 4					-----					-----					-----					CORTES					-----													
21	CORREO ELECTRÓNICO										22	CLAVE SECUNDARIA DE ENEE										23	MUNICIPIO										24	CÓD MUN. N°				
mar0007@outlook.com										-----										SAN PEDRO SULA										-----								

A. TIPOS DE TRÁMITE

25	INSCRIPCIONES										26	OTROS TRÁMITES										27	PRESTACIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES AL COMERCIO EXTERIOR									
	1 R.T.N.	<input checked="" type="checkbox"/>	6 PRESTAMISTAS NO BANCARIOS	<input type="checkbox"/>	1 REPOSICIÓN	<input type="checkbox"/>	7 ABSORCIÓN	<input type="checkbox"/>	1 AGENTE ADUANERO	<input type="checkbox"/>																						
2 VENTAS	<input type="checkbox"/>	7 PRODUCTOR DE ALCOHOLES Y LICORES	<input type="checkbox"/>	2 MODIFICACIÓN DE DATOS	<input type="checkbox"/>	8 ACTUACIÓN DE OFICIO	<input type="checkbox"/>	2 AGENCIA NAVIERA	<input type="checkbox"/>																							
3 IMPRENTAS	<input type="checkbox"/>	8 DISTRIBUIDOR DE ALCOHOLES Y LICORES	<input type="checkbox"/>	3 ALTA DE IMPUESTO	<input type="checkbox"/>	9 CIERRE TEMPORA DESDE	<input type="checkbox"/>	3 TRANSPORTISTA TERRESTRE INTERNACIONAL	<input type="checkbox"/>																							
4 IMPORTADORES	<input type="checkbox"/>	9 IMPORTADORES DE ALCOHOLES Y LICORES	<input type="checkbox"/>	4 BAJA DE CONTRIBUYENTE	<input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AÑO	4 COURIER	<input type="checkbox"/>																						
5 EXPORTADORES	<input type="checkbox"/>	10 PRODUCTORES E IMPORTADORES DE CIGARRILLOS	<input type="checkbox"/>	5 BAJA DE IMPUESTO	<input type="checkbox"/>	10 CIERRE TEMPORAL HASTA	<input type="checkbox"/>																									
		11 EXONERACIÓN Y RÉGIMENES ESPECIALES	<input type="checkbox"/>	6 FUSIÓN	<input type="checkbox"/>	DÍA	MES	AÑO																								

B. PERSONA NATURAL

28	CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE										29	SEXO		30	FECHA DE NACIMIENTO					31	RESIDENTE	
0 5 0 1 1 9 9 5 1 0 6 1 1										M	F	DÍA MES AÑO					SI	NO				
										X		2 3 0 1 1 9 9 5					X					
32	PROFESIÓN U OFICIO										CÓDIGO					33	COMERCIANTE INDIVIDUAL					
ESTUDIANTE															SI	NO						
																X						

C. PERSONA JURÍDICA O COMERCIANTE INDIVIDUAL

34	N° DE REGISTRO MERCANTIL					35	TIPO DE EMPRESA					36	CAPITAL SOCIAL					37	N° DECRETO / ACUERDO DE INCORPORACIÓN											
134	FECHA REGISTRO MERCANTIL					38	RESOLUCIÓN SOCIEDAD EXTRANJERA					39	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL					R.T.N.												
DÍA MES AÑO																														
40	NOMBRE DE LOS SOCIOS PRINCIPALES										R.T.N.					NOMBRE DE LOS SOCIOS PRINCIPALES										R.T.N.				
	1															2														
	3															4														
	5															6														

D. LUGAR DE NACIMIENTO, CONSTITUCIÓN DE SOCIEDAD, COMERCIANTE INDIVIDUAL Y FUSIÓN O ABSORCIÓN

41	PAÍS					42	DEPARTAMENTO					43	MUNICIPIO					CÓDIGO				
HONDURAS					CORTES					SAN PEDRO SULA												
44	FECHA DE CONSTITUCIÓN					45	N° DE ESCRITURA					46	NOMBRE DEL NOTARIO					R.T.N. DEL NOTARIO				
DÍA MES AÑO																						
47	DATOS DE LA EMPRESA FUSIONADA O ABSORBIDA					R.T.N. DE LA EMPRESA					NOMBRE DE LA EMPRESA FUSIONADA O ABSORBIDA					R.T.N. DE LA EMPRESA						
1										2												

E. ACTIVIDAD ECONÓMICA

48	NOMBRE COMERCIAL										49	CATEGORÍA DE EMPRESA		50	ESTABLECIMIENTOS ANEXOS					51	CONSIGNATARIO		52	COMISIONISTA	
										ÚNICA	CASA MATRIZ						SI	NO	SI	NO					
53	ACTIVIDAD PRINCIPAL										CÓDIGO					ACTIVIDAD SECUNDARIA					CÓDIGO				
55	FECHA INICIO ACTIVIDADES					56	FECHA DE CIERRE DEL EJERCICIO					57	FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES					500	FECHA DE ALTA O BAJA DEL IMPUESTO						
DÍA MES AÑO					DÍA MES					DÍA MES AÑO					DÍA MES AÑO										

F. OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

58	1 RENTA					2 AGUAS GASEOSAS					3 VENTAS					4 SELECTIVO AL CONSUMO					
	5 CERVEZA					6 CASINOS, JUEGOS DE ENVITE O AZAR					7 CIGARRILLOS					8 ALCOHOLES Y LICORES					
	9 ESPECÍFICO O INDUSTRIA FORESTAL					10 TASA POR SERVICIOS TURÍSTICOS					11 TASA ANUAL POR MATRÍCULA DE VEHÍCULOS					12 ACTIVO TOTAL NETO					
	13 APORTACIÓN SOLIDARIA TEMPORAL					14 APOORTE A LA CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO VIAL					15 GANANCIAS DE CAPITAL ZOLITUR					16 IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONAL					
17 VENTA DE BOLETOS DE LOTERÍA ELECTRÓNICA, RIFAS Y SORTEOS					18 CONTRIBUCIÓN POR EXCEDENTE DE OPERACIONES INSTITUCIONES EDUCATIVAS					19 PREMIOS DE LOTERÍA NACIONAL DE BENEFICENCIA					20 OTROS, ESPECIFIQUE:						
AGENTES DE RETENCIÓN O PERCEPCIÓN																					
21 SUELDOS Y SALARIOS					22 ARTÍCULO 50 LEY DEL ISR					23 DIVIDENDOS O UTILIDADES					24 NO RESIDENTES						
25 RETENCIÓN IMPTO. SOBRE VENTAS					26 INTERESES ART. 9 DECRETO 110-93					27 RETENCIÓN ANTICIPO ISR (1%) ART. 19 DEC. 17-2010					28 RETENCIÓN IMPUESTO CEDULAR SOBRE LA RENTA POR ALQUILER HABITACIONA						
29 RETENCIÓN ISV POR TARJETAS DE DÉBITO O CRÉDITO					30 OTROS, ESPECIFIQUE:_____																

G. EXENCIONES

59	REGÍMENES ESPECIALES		1 ZIP	2 ZOLI	3 ZOLT	4 LIT	5 RIT	6 TIENDA LIBRE	7 DEPÓSITOS DE ADUANAS	8 DEPÓSITOS TEMPORALES	9 ZOLITUR	10 ZADE	11 SIMPLIFICADO							
135	EXONERACIONES		1 RENTA	2 ACTIVO TOTAL NETO	3 VENTAS	4 SELECTIVO	7 IMPORTACIÓN	8 OTROS	ESPECIFIQUE:_____											
60	N° DE RESOLUCIÓN O DECRETO										VIGENCIA DE LA RESOLUCIÓN									
	1										2					3				
										DÍA MES AÑO					DÍA MES AÑO					

JURO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA.

CONTRIBUYENTE	FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL										ADMINISTRACIÓN	100	CÓDIGO DE LA ADMÓN. DONDE SE RECEPCIONA					101	FECHA DE RECEPCIÓN					SELLOS					
	SAN PEDRO SULA - 12/02/2016											CÓDIGO DEL EMPLEADO																	
LUGAR Y FECHA																													