



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO  
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR. C.A



# SOLICITUD INSCRIPCION DE COMERCIO

A. INFORMACION GENERAL					
<b>I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:</b>		<b>PROPIETARIO</b> ( )	<b>REPRESENTANTE LEGAL</b> ( )	<b>APODERADO</b> ( )	( )
Nombres		Primer apellido		Segundo apellido	
DUI No.				NIT No.	
<b>DIRECCIÓN PARTICULAR DEL SOLICITANTE</b>					
Número de teléfono línea fija		Número de teléfono celular		Correo electrónico	
<b>II. INFORMACIÓN ADICIONAL</b>					
<b>DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES</b>					Número de teléfono del contador de la empresa
Nombre del contador					
<b>III. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA</b>					
Razón social (nombre de la persona jurídica)			Denominación comercial (nombre del establecimiento)		
<b>ACTIVIDAD ECONÓMICA</b>				NIT No.	
<b>DIRECCIÓN EXACTA DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO</b>		1560			
Número de teléfono línea fija		Número de teléfono celular		Correo electrónico	
<b>IV. INFORMACION DE LA CASA MATRIZ</b>					
<b>DIRECCIÓN DE LA CASA MATRIZ</b>					
Teléfono		Fax		Correo electrónico	
<b>B. DATOS DEL TRÁMITE SOLICITADO</b>					
<b>ESTIMADO CONTRIBUYENTE, FAVOR LLENAR UNICAMENTE LOS CAMPOS DEL TRÁMITE A REALIZAR</b>					
<b>1. LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>					
<b>FECHA DE INICIO DE OPERACIONES</b>			<b>ACTIVO IMPONIBLE INICIAL (SEGÚN BALANCE O INVENTARIO)</b>		Número de NC según recibo de alumbrado eléctrico
Día	Mes	Año			
			\$		
<b>DIMENSIONES DEL ESTABLECIMIENTO EN METROS CUADRADOS</b>					



# ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN PABLO TACACHICO DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR. C.A



6. CIERRE DE ESTABLECIMIENTO						
CUENTA MUNICIPAL		MOTIVO DEL CIERRE DE LA EMPRESA				
FECHA DE CIERRE DEL ESTABLECIMIENTO			ESTABLECIMIENTO NO ERA RENTABLE	( )	PROBLEMAS DE SEGURIDAD	( )
Día	Mes	Año	CAMBIO DE MUNICIPIO	( )	FALLECIMIENTO DEL PROPIETARIO ( )	
			OTROS			

7. INSTALACIÓN DE RÓTULO, Y OTROS ANUNCIOS COMERCIALES							
PRIMERA VEZ	( )	RENOVACIÓN	( )	FECHA DE INSTALACIÓN DE PUBLICIDAD			
TIPO DE ANUNCIO	CANT.	NO. DE CARAS	ILUMINACIÓN	VISIBLE DESDE EL ESPACIO PÚBLICO	MEDIDAS EN METROS CUADRADOS		
					LARGO	ANCHO	ALTO
				( )			
				( )			
				( )			
				( )			
				( )			

Si va a presentar más elementos publicitarios puede presentar un cuadro anexo que tenga el mismo formato que el cuadro del formulario.

Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecúa a lo exigido por la reglamentación municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización establecidas por el Código Municipal, la Ley General Tributaria Municipal y las Ordenanzas municipales respectivas, está facultado para sancionar si constatase la falsedad de lo declarado, haciéndome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la Ley dispone.

Nombre y firma del contribuyente, apoderado o representante legal

SECCION DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD	
Nombre del receptor	Sello
Firma del receptor	
Lugar, hora y fecha	
N° de control	