



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO**

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE ACTIVOS INVERTIDOS

I.- DATOS GENERALES

Nombre del Propietario/Razón Social _____
 NIT de la Sociedad _____
 DUI del Propietario _____ NIT del propietario _____
 Nombre del Representante Legal _____
 Señalo como lugar o medio para oír notificaciones **dentro del limite del Municipio de Soyapango:** _____
 _____ Teléfono (s) _____
 Fax _____ Correo Electrónico _____
 Casa Matriz _____
 Persona autorizada para oír notificación en caso de ausencia de Representante Legal, dentro del Municipio de Soyapango
 _____ N° de DUI _____
 para tramitar y retirar documentación relacionada con este u otros trámites.

II.- DATOS DEL NEGOCIO

Denominación Comercial _____
 Sector: **INDUSTRIA** **COMERCIO** **SERVICIOS** **OTROS**
 Actividad Económica Específica _____
 Productos o Servicios _____
 Dirección _____ Teléfono(s): _____ Fax _____
 Número de Cuenta o Tarjeta Municipal _____

III.- DATOS DEL INMUEBLE

Propietario del inmueble donde funciona el negocio _____

IV.- DECLARACIÓN DE ACTIVOS (DEBE ANEXARSE DETALLE POR CADA CASILLA)

Total General de Activos según Balance Al 31 de Diciembre _____	\$
Utilidad General o Pérdida del Ejercicio _____	\$
Balance o Detalle de Activos en el Municipio de Soyapango	\$
Utilidad o Pérdida en el Municipio de Soyapango (DEBE ESTAR INCLUIDA EN EL BALANCE O DETALLE DEL MUNICIPIO DE SOYAPANGO)	\$
Total Activos en otros Municipios _____	\$
Detalle de reserva para Saneamiento de Préstamo (Aplica para Financieras)	\$

V.- DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias de la normativa municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Soyapango en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización facultados por el Código Municipal y la Ley General Tributaria Municipal, puede proceder a sancionar si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la ley dispone.

 Nombre y Firma del Propietario o Representante Legal

 Nombre y firma de la persona que realiza el trámite

Sello (si posee)

VI. PARA USO EXCLUSIVO DE LA ALCALDÍA

El presente formulario ha sido presentado a las _____ horas _____ minutos del día _____ del Mes de _____ del Año _____

 Nombre y firma del funcionario responsable

Sello de Recibido