

# DECLARACIÓN DE PATENTE

# de Patente \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA, UN MES DESPUES DE RECIBIDO

Nº \_\_\_\_\_

Municipalidad de Alvarado

Departamento de Rentas y Patentes

Distrito \_\_\_\_\_

Período del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

**FAVOR PRESENTARLO EN LA MUNICIPALIDAD UN MES DESPUES DE RECIBIDO****1. NECESITAMOS QUE COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN**

Nombre del Patentado \_\_\_\_\_ Cédula # \_\_\_\_\_

Dirección del Patentado \_\_\_\_\_

Telf .Habit. \_\_\_\_\_ Apdo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Inscripción de la razón social: Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ Asiento \_\_\_\_\_

Nombre del gerente o del representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_

Si el local es alquilado indique el nombre del dueño: \_\_\_\_\_

monto que paga mensualmente de alquiler € \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de actividad \_\_\_\_\_

Marque una X ( ) Comercio ( ) Industria ( ) Servicios ( ) Ganadería

**2. SI NO ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA, LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE****Explique cuál es su actividad específica**

Condición física del local ( ) Excelente ( ) Buena ( ) Regular ( ) Malo ( ) Deficiente

Área del local \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

# de Empleados \_\_\_\_\_

Valor promedio mensual ingresos / ventas € \_\_\_\_\_

Valor de inventario en existencia € \_\_\_\_\_

Valor de inventario materia prima € \_\_\_\_\_

Valor inventario maquinaria - mobiliario € \_\_\_\_\_

Valor de la inversión en edificios e instalaciones € \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

**3. SI ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA, LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE**

De conformidad con la declaración del impuesto sobre la Renta me corresponde pagar un impuesto de patente de

€ \_\_\_\_\_ trimestral

**4. DECLARACIÓN JURADA**

Bajo la gravedad de juramento y conforme a las disposiciones del código tributario y la ley de patentes de la Municipalidad de Alvarado N° 7463 declaro que este informe y sus anexos han sido examinados por mí, y que contienen una completa y verdadera declaración de mi impuesto de Patente Municipal para el mencionado período fiscal.

Firma en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Nombre completo del declarante \_\_\_\_\_ cédula \_\_\_\_\_

Firma del representante legal o declarante \_\_\_\_\_