

En la Ciudad de Santa Tecla, por este medio y a través de la información proporcionada en este formulario y los requisitos que lo acompañan, me dirijo a usted para solicitar:

A. INFORMACION GENERAL															
I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:			PROPIETARIO			REPRESENTANTE LEGAL			APODERADO						
Primer apellido				Segundo apellido				Nombres							
DUI			NIT												
Dirección particular															
Telefono			Fax			Correo electrónico									
II. INFORMACIÓN ADICIONAL															
Dirección para recibir notificaciones															
Nombre del contador						Teléfono									
III. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA															
Nombre completo o razón social						Denominación comercial									
Actividad económica			Total de empleados			NIT									
Dirección exacta del establecimiento															
Telefono			Fax			Correo electrónico									
IV. INFORMACION DE LA CASA MATRIZ															
Dirección															
Telefono			Fax			Correo electrónico									
B. DATOS DEL TRÁMITE SOLICITADO															
REGISTRO TRIBUTARIO															
1. CALIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS						FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: Día		Mes		Año					
Activo imponible inicial (según balance o inventario)				\$		Número de recibo de cancelación de trámite									
2. CAMBIO DE DIRECCIÓN			CUENTA MUNICIPAL			FECHA DEL CAMBIO: Día		Mes		Año					
Dirección Actual															
Dirección Anterior															
3. MODIFICACIÓN DE RAZÓN SOCIAL						FECHA DE CAMBIO: Día		Mes		Año					
Cuenta municipal			Nueva razón social			Razón social anterior									
4. CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO						FECHA DE CAMBIO: Día		Mes		Año					
Cuenta municipal			Representante legal o propietario actual			Representante legal o propietario anterior									
5. CAMBIO DE DENOMINACIÓN COMERCIAL						FECHA DE CAMBIO: Día		Mes		Año					
Cuenta municipal			Denominación o nombre comercial actual			Denominación o nombre comercial anterior									
6. DECLARACIÓN DEL ACTIVO ANUAL		Desde: Día		Mes		Año		Hasta: Día		Mes		Año			
Cuenta municipal			Activo según balance			Deducibles del ejercicio que declara			Activo imponible						
			\$			-			\$			=		\$	
7. EMISIÓN DE CONSTANCIAS						FECHA DE CAMBIO: Día		Mes		Año					
Cuenta municipal			Motivo			Dirigido a:			Cantidad de Constancias						
8. LICENCIA/ MATRÍCULA/ PERMISO						PRIMERA VEZ		RENOVACIÓN							
Descripción															
9. CIERRE DE ESTABLECIMIENTO						FECHA DE CAMBIO: Día		Mes		Año					
Cuenta municipal			Motivo del cierre de la empresa			Último mes cancelado			Monto cancelado						
10. INSTALACIÓN DE RÓTULO, Y OTROS ANUNCIOS COMERCIALES						PRIMERA VEZ		RENOVACIÓN							
Tipo de Anuncio	Medidas			Cantidad	Número de Caras	Iluminación		Espacio Privado	Dirección Exacta donde se pretende instalar						
	Largo	Ancho	Altura			Con	Sin								
CATASTRO															
11. MOBILIARIO URBANO PUBLICITARIO EN LA VÍA			Primera vez			Renovación			Cierre cuenta número			Modificación de dimensión/ ubicación			
Tipo de publicidad			Rótulo temporal en espacio público			Mini valla			Valla normal			Valla espectacular			
Valla super espectacular			Pantalla electrónica			Rótulo en banca			Mupi			Publicidad en pasarela			
Publicidad en sombra de parada de buses			Rótulo en poste			Pared publicitaria			Rótulo en nomenclatura						
Otro tipo de publicidad			Especifique:												
Medidas de la publicidad en metros			Base			Altura			Altura de publicidad desde el suelo hasta inicio de su base						
Cantidad de publicidad			Número de caras			Con iluminación			Sin iluminación						

En espacio público		En espacio privado con uso de espacio público	
La publicidad anunciará			
Dirección exacta donde se pretende instalar			
El sitio donde se pretende instalar es propiedad de:			Telefono

12. TIPO DE TRÁMITE CATASTRAL			
Apertura e inscripción de inmuebles	Apertura e inscripción extemporánea de inmuebles		Trasposos de inmueble
Trasposo extemporáneo de inmuebles	Trasposo de inmueble por herencia	Trasposo de inmueble por donación	
Inscripción de inmueble por comodato	Calificaciones de oficio de inmuebles		Modificación y actualización de propietario
Modificación, actualización y cambio de dirección		Modificación de número de casa o lote	
Desmembración de número de casa o lote	Desmembración en cabeza de dueño	Segregaciones simples de inmuebles	
Incorporación de condominios habitacionales		Incorporación de condominios comerciales	Homónimos
Constancia catastral de no inscripción		Constancia catastral de inmueble inscrito o en proceso	
Constancia catastral para CNR, MARN, ANDA, del Sur, y otras instituciones		Solicitud de inspección a verificar servicios municipales	
Escritos o constancias varias a otras instituciones		Cierre de cuenta de inmueble (venta total)	Calificación de ventas parciales

DESARROLLO TERRITORIAL

13. ORDENAMIENTO Y PLANIFICACION TERRITORIAL

Solicito permiso para realizar la obra descrita:

Tipo de obra	Medidas / M2	Uso del inmueble	SECCIÓN DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD			
AMPLIACIÓN		Habitacional	Expediente	Mes	Año	Correlativo
DEMOLICIÓN		Comercial				
MEJORAMIENTO		Industrial	Ingreso	Día	Mes	Año
REMODELACIÓN		Institucional				
REPARACIÓN		Otros	Hora			
ROTURA DE ACERA			Recibió			
ROTURA DE PAVIMENTO			Aprobación de IMTECU			
TRANSMISIONES						
CONSTRUCCIONES						

Costo estimado de materiales	
Costo estimado de mano de obra	
Costo total de obra	

Inmueble inventariado SECULTURA	
Inmueble Centro Histórico	

Descripción de la obra:

14. PORTON Y/O CASETA EN VÍA PÚBLICA

Instalación de portón y/o caseta en calle	TIPO DE CALLE O PASAJE: Pasaje peatonal Pasaje vehicular Calle principal
Legalización de portón y/o caseta instalado	
Instalación de portón y/o caseta en pasaje	

DESCRIBA EL TIPO DE PORTÓN Y/O CASETA, Y MATERIALES A INSTALAR

Medidas del portón	Medidas de caseta
Distancia del portón a la intersección de la calle	
Distancia de la caseta a la acera	
Valor de la obra considerando materiales de construcción y mano de obra \$	

IMTECU (DISTRITO CULTURAL)

15. CONCEPTO DE NEGOCIO

Alcalde Municipal de Santa Tecla	
Presente:	
Atentamente solicito a usted se me conceda PERMISO para efectuar:	Restaurante Cafetería Café-bar Panadería
Bar Farmacia Comedor Pupusería	Otros: _____

Medidas (metro cuadrados)	Cocina	Área de mesas
Servicios sanitarios	Bar	Otros:

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 de Santa Tecla 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

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

SECCION DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD: