

# MUNICIPALIDAD DE NANDAYURE

## DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO DE PATENTES

Ley No. 7162 del 9 de Julio, 1990

Período del 1° de Octubre del \_\_\_\_\_ al 30 de Setiembre del \_\_\_\_\_

### INFORMACION GENERAL

Nombre o razón Social del Patentado: \_\_\_\_\_ No. de Cédula: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Apdo.: \_\_\_\_\_

Gerente o representante: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

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

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

### VALOR DE INVENTARIOS:

Mercadería o Producto elaborado: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Materias Primas: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Mobiliario, Maquinaria y Equipo: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Edificio e Instalaciones: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Total Mensual de Alquileres pagados: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Total Mensual de Salarios pagados: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Número y Clase de Empleados del Negocio o Empresa: \_\_\_\_\_ (Espacio reservado)

Número de Empleados \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DECLARANTES DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA:

Ventas o Ingresos Brutos del período: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Intereses y/o Comisiones percibidos: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Renta líquida gravable sin Deducciones Personales: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

Indique los meses laborados en el período Fiscal que está declarando: \_\_\_\_\_

Opera en el mismo local del declarante otra u otras personas físicas o jurídicas: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

En caso afirmativo indique su(s) nombre(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### NO DECLARANTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA:

Indique si está exento por ley: \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Indique su promedio de ventas mensuales: \_\_\_\_\_ ¢ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN JURADA:

Bajo la gravedad del juramento y conforme con las disposiciones del Código Tributario y la Ley de Patentes del Cantón de Nandayure, declaro que este informe y sus anexos han sido examinados por mí, y que contienen una verdadera y completa declaración para mi Impuesto del período fiscal indicado.

Firmo en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declarante o Representante Legal

No. de Cédula