



Distrito No.
NIT DEL CONTRIBUYENTE

CUENTA FINANCIERA No.

CAE:

IMPUESTOS							TRÁMITES A REALIZAR				LICENCIAS Y PERMISOS				ROTULOS Y MANTAS	
1	2	3	4	5	6	7	8		9		10		11		12	
Inscripción	Trasposos	Inactividad	Sustitución de vehículo	Modificaciones	Cambio CAE	Cierre	Bebidas Alcohólicas		Matricula Sinfonolas		Matricula Imprenta		Rótulos		Mantas	
							Primera Vez	Renovación	Primera Vez	Renovación	Primera Vez	Renovación	Permisos	Cierre		

SECCION DEL FORMULARIO A MODIFICAR

A	B	C	D	E	F	G	H
---	---	---	---	---	---	---	---

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

SEXO	PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
M F			

NOMBRE DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

DIRECCIÓN DEL NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO

CALLE O AVENIDA	NUMERO	APARTAMENTO O LOCAL	BARRIO O COLONIA
COMPLEMENTO	CLAVE CATASTRAL	TELEFONO	FAX
			CORREO ELECTRÓNICO

B. DATOS DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO DE DOCUMENTO	DUI	PASAPORTE	TARJETA DE RESIDENTE	NUMERO DE DOCUMENTO	DOMICILIADO	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA EMPRESA
					SI NO	DIA / MES / AÑO

C. DOMICILIO DE NOTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

CALLE O AVENIDA	NUMERO	APARTAMENTO O LOCAL	BARRIO O COLONIA
COMPLEMENTO	CLAVE CATASTRAL	TELEFONO	FAX
			CORREO ELECTRÓNICO

D. ACTIVIDAD ECONÓMICA

GIRO: ACTIVIDAD ECONOMICA O PROFESIÓN	UNIDADES	SI LLEVA CONTABILIDAD FORMAL	SI NO LLEVA CONTABILIDAD FORMAL					
	ACTIVO SEGÚN BALANCE INICIAL \$	ACTIVO SEGÚN INVENTARIO \$						
COMPLEMENTO DE ACTIVIDAD	EQUIPO	PLACA	No. DE MOTOR	No. CHASIS	MARCA	SERIE	MODELO	AÑO
CARACTERÍSTICAS	VEHICULO							
	SINFONOLA							

E. IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRE	NIT

F. SUCURSALES

NOMBRE COMERCIAL	DIRECCIÓN	FECHA DE APERTURA	FECHA DE CIERRE

G. SOCIOS O RESPONSABLES SOLIDARIOS

NIT	NOMBRE	DIRECCIÓN	% DE PARTICIPACIÓN

H. SUSTITUCIÓN DE VEHICULOS

NUMERO DE MOTOR	NUMERO DE CHASIS	MARCA	MODELO

PARA LOS TRÁMITES QUE REQUIEREN INSPECCIÓN, PREVIA RESOLUCIÓN, ESTE FORMULARIO CONSTITUYE EL COMPROBANTE DEL INICIO DEL PROCESO DEL TRÁMITE SOLICITADO POR EL USUARIO LA RESOLUCIÓN DEL MISMO SERÁ POSTERIORMENTE ELABORADA CON BASE EN EL RESULTADO DE LA INSPECCIÓN Y AUTORIZADA POR LAS AUTORIDADES RESPECTIVAS.

DECLARACIÓN JURADA

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE ABSOLUTA Y FIDELIGNAMENTE A LA REALIDAD Y QUE SE ADECUA A LO EXIGIDO POR LA REGLAMENTACIÓN MUNICIPAL. MANIFIESTO MI PLENO CONOCIMIENTO QUE EL GOBIERNO MUNICIPAL DE SAN SALVADOR 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, ESTA FACULTADO PARA SANCIONAR SI CONSTATASE LA FALSEDAD DE LO DECLARADO, HACIÉNDOME RESPONSABLE DE LA FALTA DETERMINADA Y AFRONTANDO LAS ACCIONES QUE LA LEY DISPONE.

SECCIÓN DE USO EXCLUSIVO DEL FUNCIONARIO DEL ÁREA DE RECEPCIÓN

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE DEL RECEPTOR		FIRMA Y SELLO
	DIA	MES	AÑO
	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL TRAMITE		