



Sr(a) Contribuyente: Identifique en la Sección (B) el número del trámite a realizar y márkelo en la casilla inferior correspondiente

Número del trámite que solicita	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Nº EXP.	
SECCIÓN DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD	
Nº de ID de Inmueble:	Expediente Nº
Nº ID de Establecimiento:	
Distrito al que pertenece la cuenta:	

SECCIÓN (A): DATOS GENERALES

I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:		PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	APODERADO	<input type="checkbox"/>
Primer Apellido:	Segundo apellido o de casada:	Nombres			Género		
					F	M	
DUI Nº	Nº NIT	Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)			Domiciliado		
					SI	NO	
DIRECCIÓN PARTICULAR DEL SOLICITANTE:							
Número de teléfono fijo		Número de teléfono celular		Correo electrónico			

II. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA:		Nombre de la empresa o razón social (Nombre de la persona jurídica)		Denominación comercial (nombre del establecimiento)			
Actividad Económica				Nº NIT			
Dirección exacta donde funciona la empresa				Tipo de Empresa			
				Micro ()	Pequeña ()	Mediana ()	Grande ()
Código catastral	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico	Nº de Empleados			
				Fijos		Temporales	
				H:	M:	H:	M:

III. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE			
Dirección:			
Código catastral	Teléfono fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Nombre del contador de la empresa		Número de teléfono	

IV. INFORMACIÓN DE LA CASA MATRIZ (Cuando aplique)	
Dirección de la casa matriz	Nº de sucursales en el municipio
Nº Teléfono:	Fax:
	Correo electrónico:

SECCIÓN (B): DATOS DEL TRÁMITE SOLICITADO

ESTIMADO CONTRIBUYENTE, FAVOR LLENAR ÚNICAMENTE LOS CAMPOS DEL O LOS TRÁMITE(S) A REALIZAR

1. LICENCIA INSCRIPCIÓN DE NEGOCIOS

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES		ACTIVO IMPONIBLE INICIAL (SEGÚN BALANCE O INVENTARIO)	NÚMERO DE NC SEGÚN RECIBO DE ALUMBRADO ELÉCTRICO
DÍA	MES	AÑO	\$
DIMENSIONES DEL ESTABLECIMIENTO EN METROS CUADRADOS			

2. MODIFICACIONES EN CUENTA

2.1 CAMBIO DE DIRECCIÓN

CUENTA MUNICIPAL:		DIRECCIÓN ACTUAL	
FECHA DE CAMBIO DE DIRECCIÓN			
DÍA	MES	AÑO	DIRECCIÓN ANTERIOR

2.2 MODIFICACIÓN RAZÓN SOCIAL

CUENTA MUNICIPAL:		RAZÓN SOCIAL ACTUAL	
FECHA DE CAMBIO DE DIRECCIÓN			
DÍA	MES	AÑO	RAZÓN SOCIAL ANTERIOR

2.3 CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

CUENTA MUNICIPAL:		REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO ACTUAL	
FECHA DE CAMBIO DE DIRECCIÓN			
DÍA	MES	AÑO	REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO ANTERIOR

2.4 CAMBIO DE DENOMINACIÓN COMERCIAL

CUENTA MUNICIPAL:			DENOMINACIÓN COMERCIAL ACTUAL
FECHA DE CAMBIO DE DIRECCIÓN			DENOMINACIÓN COMERCIAL ANTERIOR
DÍA	MES	AÑO	

3. DECLARACIÓN DEL ACTIVO ANUAL

PERÍODO FISCAL A DECLARAR:	CUENTA MUNICIPAL:
ACTIVO SEGÚN BALANCE:	+ \$
ACTIVOS DECLARADOS EN OTROS MUNICIPIOS:	- \$
ACTIVO IMPONIBLE (Sujeto a verificación por la Administración)	= \$

4. EMISIÓN DE CONSTANCIAS

MOTIVO	
DIRIGIDO A	

5. LICENCIA / MATRÍCULA / PERMISO

PRIMERA VEZ	()	RENOVACIÓN	()	DESCRIPCIÓN
-------------	-----	------------	-----	-------------

6. CIERRE DE ESTABLECIMIENTO

CUENTA MUNICIPAL	MOTIVO DEL CIERRE DE LA EMPRESA		
FECHA DE CIERRE DEL ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO NO ERA RENTABLE	()	PROBLEMAS DE SEGURIDAD
DÍA	MES	AÑO	()
	CAMBIO DE MUNICIPIO	()	FALLECIMIENTO DEL PROPIETARIO

7. INSTALACIÓN DE RÓTULO Y OTROS ANUNCIOS COMERCIALES

PRIMERA VEZ	()	RENOVACIÓN	()	FECHA DE INSTALACIÓN DE PUBLICIDAD			
TIPO DE ANUNCIO	CANTIDAD	Nº DE CARAS	ILUMINACIÓN	VISIBLE DESDE EL ESPACIO PÚBLICO	MEDIDAS EN METROS LINEALES		
					LARGO	ANCHO	ALTO

SI VA A PRESENTAR MÁS ELEMENTOS PUBLICITARIOS PUEDE PRESENTAR UN CUADRO ANEXO QUE TENGA EL MISMO FORMATO QUE EL CUADRO DEL FORMULARIO.

8. INSCRIPCIÓN Y CALIFICACIÓN DE INMUEBLES

SECCIÓN DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

9. PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

TIPO DE OBRA	MEDIDAS Mts. o Mt.2	USO DEL INMUEBLE	
() Ampliación	()	()	Habitacional
() Demolición	()	()	Comercial
() Mejoramiento	()	()	Industrial
() Remodelación o adecuación	()	()	Institucional
() Reparación	()	()	Otro
INSPECCIÓN (Espacio exclusivo para la AMST)			
() Rotura de acera		Fecha de inspección	Día: Mes: Año:
() Rotura de pavimento		Hora:	Técnico:
() Terracería		Observaciones:	
Descripción de la obra detallada:			

En el inmueble propiedad de:

Con DUI:	NIT:	Correo electrónico:	
Ubicado en colonia:	Calle y/o Avenida:		
Senda:	Polígono:	Casa#:	Santa Tecla, La Libertad
COSTO TOTAL ESTIMADO DE LA OBRA: \$	Materiales para la obra: \$	Mano de obra: \$	

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua 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

Firma y sello

Día:	Mes:	Año:	Hora:
Fecha y hora de recepción del trámite:			

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

AMST: Alcaldía Municipal de Santa Tecla
 DUI: Documento Único de Identidad
 N° ID: Número de Identificación
 NC: Número de Contrato
 NIT: Número de Identificación Tributaria
 PAI: Punto de Atención Integral



ALCALDÍA DE
SANTA TECLA



REQUISITOS A PRESENTAR

Sr. (a) contribuyente, además de completar y presentar el Formulario Único, usted deberá cumplir los siguientes requisitos de acuerdo al (los) trámite(s) solicitado(s):

TRÁMITE	DETALLE DE REQUISITOS	
	PERSONA NATURAL / BÁSICOS	PERSONA JURÍDICA / BÁSICOS
9. Permisos de Construcción	1. Formulario Único debidamente lleno	1. Formulario Único debidamente lleno
	2. Fotocopia de DUI del solicitante (Primera Vez)	2. Copia de escritura pública inscrita en CNR (del inmueble)
	3. Gráfico o plano de la obra con dimensiones exactas y detalle de acabados	3. Fotocopia de DUI del representante legal (Primera Vez)
	4. Presupuesto de obra desglosado y materiales de construcción (en caso de rotura de acera anexar informe que proporcione ANDA)	4. Fotocopia de NIT del representante legal (Primera Vez)
	5. Copia de escritura pública inscrita en el CNR (del inmueble)	5. Gráfico o plano de la obra con dimensiones exactas y detalle de acabados
	6. Croquis de ubicación del inmueble	6. Presupuesto de obra desglosado y materiales de construcción (en caso de rotura de acera anexar informe que proporcione ANDA)
		7. Croquis de ubicación del inmueble
		8. Fotocopia Escritura de la sociedad (Primera vez)
		9. Fotocopia del NIT de la sociedad (Primera vez)
		10. Credencial de Representante Legal en el CNR (Primera Vez)
		ADICIONALES
	1. Formulario para instalaciones de redes de telecomunicaciones y eléctricas	1. Formulario para instalaciones de redes de telecomunicaciones y eléctricas
	2. Planos firmados y sellados por un ingeniero estructurista	2. Planos firmados y sellados por un ingeniero estructurista
	3. Planos de perfil de terracería	3. Planos de perfil de terracería
	4. Autorización del VMT para la instalación de portón (Ingreso a colonias)	4. Autorización del VMT para la instalación de portón (Ingreso a colonias)
5. Fotocopia de NIT (Se solicitará en casos especiales menores de edad y personas extranjeras).	5. Fotocopia de NIT (Se solicitará en casos especiales menores de edad y personas extranjeras).	



ALCALDÍA DE
SANTA TECLA