



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOYAPANGO

Actividades del Departamento de Catastro y/o Registro Tributario

TIPO DE TRAMITES Y SERVICIOS QUE PRESTA EL DEPARTAMENTO DE CATASTRO Y/O REGISTRO TRIBUTARIO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOYAPANGO.	
→ AREA DE INMUEBLES	→ Registro y calificaciones de inmuebles, traspasos, rectificaciones, cierres de cuentas enlaces y desmembraciones, inspecciones de inmuebles a solicitud del contribuyente, constancias carencias de bienes, constancias de inscripciones, certificaciones de inmuebles y negocios, Carta catastral, respuesta a peticiones varias etc.
→ REQUISITOS PARA TRASPASOS DE INMUEBLES	<ul style="list-style-type: none"> → Copia de Escritura del inmuebles → Copia de Certificación extractada reciente del CNR. → Copia de Solvencia Municipal → Copia de DUI y N.I.T. de su propietario → Copia de recibo de CAESS reciente → Costo del trámite administrativo \$ 1.20 de dollar
→ SECCION PERMISOS DE CONSTRUCCION	→ Área donde se pueden realizar todo tipo de obras de construcción, remodelaciones, reparaciones y ampliaciones de inmuebles que no excedan de 50.00 metros ² en primer nivel, ni de 20.00 mtros ² en segundo nivel. Permisos de roturas para introducción de tuberías, permisos de habitar, recepciones de obras y pagos de mandamientos emitidos por OPAMSS.
→ RECEPCION DE INSPECCIONES	→ Se recepcionar todo tipo inspecciones a solicitud de los contribuyentes en relación a los inmuebles y comercios.
→ AREA DE EMPRESAS (PUNTO DE ATENCION EMPRESARIAL)	→ Se brinda atención a todas las empresas y negocios del municipio, donde puedes realizar el Registro y calificación de negocios con personería jurídica o natural, traspasos, rectificaciones de rubros por actividad económica, cambio de razón social, cambio de nombre y cambio de dirección, cierres de cuentas de comercio, renovación de licencias y permisos de bebidas alcohólicas (previa inspección del CAM y Medio Ambiente, licencias de rótulos y vallas publicitarias y privadas (previa inspección del Departamento de Alumbrado y Espacios Públicos)
<ul style="list-style-type: none"> → REQUISITOS PARA LEGALIZACION DE EMPRESAS, CON PERSONERIA JURIDICA → REQUISITOS PARA LEGALIZACION DE EMPRESA Y/O NEGOCIO PERSONA NATURAL 	<ul style="list-style-type: none"> → Balance inicial de operaciones → Fotocopia Certificada de escritura de constitución → Copia del poder general judicial del representante legal → Copia de N.I.T. De la sociedad → Copia de DUI y N.I.T. Del representante legal → Solvencia municipal del inmueble o establecimiento donde funciona la empresa o negocio → Balance inicial de operaciones (si lleva contabilidad formal) o inventario inicial (si no lleva contabilidad formal) → Copia de DUI y N.I.T. Del propietario → Solvencia municipal del inmueble
→ REQUISITOS PARA DECLARACION ANUAL DE IMPUESTOS	<ul style="list-style-type: none"> → Si su empresa es CASA MATRIZ en Soyapango, debe anexar: → Balances y estados de resultados original (el balance debe reflejar la utilidad o perdida del ejercicio) → Solvencia municipal de impuesto de la cta. que se declara. → Si posee activos en otros municipios, presentar detalle por municipio → Si su empresa es SUCURSAL en Soyapango, debe anexar: → Balance y estado de resultados global de la empresa o negocio (copia)

	<ul style="list-style-type: none"> → Balance o detalle de activos invertidos en soyapango, el cual debe reflejar el estado de pérdidas y ganancias en el municipio de soyapango, debidamente firmados conforme a la ley. → Detalle de los activos invertidos en otros municipios → Solvencia de impuestos de la cuenta que se declara
→ FORMATOS	<ul style="list-style-type: none"> → FORMATOS PARA LA LEGALIZACION DE EMPRESAS (FUTE) → FORMATOS PARA DECLARACION ANUAL DE IMPUESTOS (DECLARACION JURADA) → FORMULARIO PARA PERMISOS DE CONSTRUCCION → FORMULARIOS PARA INSPECCIONES (INMUEBLES Y COMERCIOS
→ PLAZOS	<ul style="list-style-type: none"> → LOS PLAZOS POR CADA TRAMITE VARIAN DE ACUERDO A ESTOS, PERO POR LO GENERAL SE DA RESOLUCION EN UN TERMINO DE 1 A 5 DIAS HABILES.
→ HORARIOS DE LABORES DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO (OFICINA CENTRAL) Y CONTACTOS TELEFONICOS:	<ul style="list-style-type: none"> → De Lunes a Viernes de 8:00 am A 12:00 md, y de 1:00 pm hasta las 4:00 pm. → Teléfonos: 2251-7545 - 2251-7547 y 2251-7544.
→ HORARIO DE LABORES DEL DISTRITO DE PLAZA MUNDO: Y CONTACTOS TELEFONCIOS	<ul style="list-style-type: none"> → De Lunes a Viernes de 9:00 am hasta las 5:00 Pm y los Sábados de 9:00 am hasta la 1:00 pm. → Teléfonos: 2251-7592 y 2513-2581
→ HORARIO DE LABORES DEL DISTRITO 2 PASEO VENECIA: Y CONTACTOS TELEFONICOS	<ul style="list-style-type: none"> → De Lunes a Viernes de 9:00 am hasta las 5:00 Pm y los Sábados de 9:00 am hasta la 1:00 pm. → Teléfonos: 2251-7585 y 25319600



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO

DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO FORMULARIO ÚNICO PARA LICENCIA DE PUBLICIDAD

I. DATOS GENERALES

Nombre de propietario/Razón Social _____
 DUI de Propietario _____ NIT del Propietario _____ Pasaporte No. _____ NIT de
 Sociedad _____ Nombre Representante Legal _____
 señalo dirección para recibir notificación _____
 Teléfonos: _____ Fax _____ Denominación Comercial
 _____ además autorizo a _____ con DUI
 No. _____ para que presente y retire documentación relacionada con este trámite.

II. DATOS DEL INMUEBLE DONDE ESTA INSTALADA (O A INSTALAR) LA PUBLICIDAD

Nombre del propietario del inmueble donde funciona (publicidad) _____
 número de Identificación (CAESS) NIC _____ número de Cuenta Municipal _____ dirección _____

III. REQUISITOS PARA OBTENER LICENCIA

<p>1) PERSONA JURÍDICA: a) Presentar formulario completamente lleno, firmado y sellado. b) Copia de escritura de Constitución de la Sociedad inscrita en el Registro de Comercio. c) Copia de NIT de la Sociedad. d) Copia de DUI de la última credencial de Representante Legal debidamente inscrita en el Registro de Comercio. e) Fotocopia de compraventa o arrendamiento del inmueble en su caso (si la estructura se instalará en propiedad privada.) f) Solvencia Municipal vigente del inmueble si fuere privado y del solicitante. g) Validad del Representante Legal vigente. h) Croquis de ubicación (donde instalará la publicidad) i) Especificaciones técnicas del diseño elaborado y firmado por un profesional. j) Imagen impresa del mensaje publicitario a utilizar.</p>	<p>2) PERSONA NATURAL: a) Presentar formulario completamente lleno, firmado y sellado. b) Fotocopia de DUI Y NIT del solicitante. c) Fotocopia de compraventa o arrendamiento en su caso (si la estructura se instalará en propiedad privada). d) Solvencia Municipal vigente del inmueble si fuere privado y del solicitante. e) Validad vigente. f) Croquis de ubicación (donde instalará la publicidad) g) Especificaciones técnicas del diseño elaborado y firmado por un profesional. h) Imagen impresa del mensaje publicitario a utilizar.</p>
---	--

IV. CLASIFICACIÓN DE ELEMENTOS PUBLICITARIOS

ART.	TIPO DE PUBLICIDAD	MARQUE LA OPCIÓN	ART.	TIPO DE PUBLICIDAD	MARQUE LA OPCIÓN	ART.	TIPO DE PUBLICIDAD	MARQUE LA OPCIÓN
9	RÓTULO		16	RÓTULO MULTIFACÉTICO		25, 26	PUBLICIDAD EN PASARELA	
10	RÓTULO VOLUMÉTRICO		17	VALLA MULTIFACÉTICA		27, 28	PUBLICIDAD MUPI	
11	MINI VALLA		18	RÓTULO TIPO PANTALLA ELECTRÓNICA		29, 30	PUBLICIDAD EN PAREDES	
12	VALLA ESTÁNDAR		19	PANTALLA ELECTRÓNICA		31	PUBLICIDAD POR EXHIBICIÓN DE PRODUCTOS	
13	VALLA ESPECTACULAR		20	RÓTULO ADOSADO		32, 33, 34	PUBLICIDAD MÓVIL TERRESTRE	
14	VALLA SUPER ESPECTACULAR		21	CAJA DE LUZ		42	PUBLICIDAD NO REGULADA	
15	VALLA VOLUMÉTRICA		22, 23, 24	PUBLICIDAD EN PARADAS DE BUSES				

V. RESERVA DE DERECHO

ART. 53: La Municipalidad se Reserva el Derecho de no renovar las Licencias o Autorizaciones otorgadas, si a consideración de la Administración Municipal estos espacios son necesarios para la instalación de publicidad institucional, siempre y cuando fuere sobre espacios públicos. Estos espacios serán determinados a través de Acuerdo Municipal previo informe técnico del Departamento de Comunicaciones. Dicha decisión para lo cual se notificará al dueño de la licencia con un mes de anticipación a la fecha de su vencimiento.

VI. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecúa a las exigencias de la normativa municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Soyapango en el ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización facultadas por la Ordenanza Regulatoria de publicidad en el municipio de Soyapango, el Código Municipal y la ley General Tributaria Municipal puede proceder a sancionar si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la ley disponga.

 Nombre y firma del propietario o representante legal

 Nombre y firma de persona autorizada para realizar trámite

SELLO

Soyapango a los _____ días, del mes de _____ del año _____



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO
SOLICITUD DE INSPECCIÓN DE INMUEBLES

SOYAPANGO _____ DE _____ DEL 2020.

SEÑORES,
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO
PRESENTE.

YO, _____
CON DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD PERSONAL (DUI) No _____
A USTEDES ATENTAMENTE LES SOLICITO SE PRACTIQUE INSPECCIÓN AL
INMUEBLE PROPIEDAD DE:

PARA QUE COMPRUEBEN LO QUE A CONTINUACIÓN DETALLO:

ANEXAR FOTOCOPIA DE: ESCRITURA PUBLICA RECIBO DE CAESS DUI
INSCRITA EN C.N.R. COPIA DE NIT
REPORTE DE PAGOS CAESS OTROS _____

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE: _____

CANCELECE \$1.20 POR TRAMITE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS: sobre la Base legal de lo que establece el Artículo No. 7 Numeral 1.2.3.5.4. Ordenanza Reguladora de las Tasas y Servicios Municipales de la Ciudad de Soyapango, publicada en Diario Oficial No. 236-Bis Tomo 317 de fecha Martes 22 de diciembre de 1992.

TELÉFONO: _____

F: _____

SOLICITANTE

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO

INSPECCIÓN NUMERO: _____ FECHA: _____

SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN: _____

REFERIDO A _____

RECIBIDO POR: _____ HORA: _____

TELÉFONOS: 2251-7547 2251-7545



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
PUNTO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL
FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES EMPRESARIALES (FUTE)

Nota: Antes de completar este formulario leer las indicaciones al dorso del mismo

I. DATOS GENERALES

Nombre del propietario / Razón Social _____
 DUI del propietario _____ NIT del propietario _____ Número de pasaporte(extranjero) _____
 Nombre del representante legal _____
 DUI del representante legal _____ NIT de la Sociedad _____
 Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones _____
 _____ Teléfono(s) _____ Fax _____
 Además autorizo a _____ No. de DUI _____ para que presente y retire documentos relacionados con este trámite.

II. DATOS DEL NEGOCIO

Denominación Comercial _____
 Sector Industria Comercio Servicios Actividad económica específica: _____
 Productos o servicios _____
 Dirección: _____
 _____ Teléfono(s) _____ Fax: _____
 Número de cuenta o tarjeta municipal _____

III. DATOS DEL INMUEBLE

Propietario de inmueble donde funciona el negocio _____
 Número de identificación CAESS (NIC) _____ Número de cuenta corriente _____

IV. REQUISITOS PARA EL TRÁMITE A DESARROLLAR

	REQUISITOS Persona Jurídica	REQUISITOS Persona Natural
Registro y calificación de empresas	<input type="checkbox"/> Balance Inicial de Operaciones <input type="checkbox"/> Fotocopia certificada de escritura de constitución <input type="checkbox"/> Copia de poder general judicial de representante legal <input type="checkbox"/> Copia de NIT de Sociedad <input type="checkbox"/> Copia de DUI y NIT de Representante Legal <input type="checkbox"/> Señalar lugar para recibir notificaciones dentro de los límites del Municipio de Soyapango según Art. 25 y 93 de Ley Gral. Tributaria Municipal <input type="checkbox"/> Solvencia Municipal del Inmueble	<input type="checkbox"/> Balance inicial de operaciones (si lleva contabilidad formal) o inventario inicial (si no lleva contabilidad formal) <input type="checkbox"/> Copia de DUI Propietario <input type="checkbox"/> Copia de NIT Propietario <input type="checkbox"/> Solvencia Municipal del inmueble
Rectificación de actividad	<input type="checkbox"/> Balance graf. o inicial de la sucursal de la empresa en Soyapango	<input type="checkbox"/> Balance inicial de la nueva actividad
Cambio de dirección	<input type="checkbox"/> Solvencia cuenta impuestos <input type="checkbox"/> Solvencia cuenta inmueble	<input type="checkbox"/> Solvencia cuenta impuestos <input type="checkbox"/> Solvencia cuenta inmueble
Cambio de razón social / cambio de nombre	<input type="checkbox"/> Copia de escritura con modificación razón social <input type="checkbox"/> Solvencia <input type="checkbox"/> Solicitud por permiso	<input type="checkbox"/> Solicitud para cambio <input type="checkbox"/> Solvencia
Traspaso de cuenta	<input type="checkbox"/> Escritura legal que hace constar tipo de traspaso <input type="checkbox"/> Copia de DUI de nuevo representante legal <input type="checkbox"/> Solvencia	<input type="checkbox"/> Copia DUI nuevo propietario <input type="checkbox"/> Documento donde consta el traspaso <input type="checkbox"/> Copia NIT nuevo propietario <input type="checkbox"/> Solvencia
Cierre de cuenta	<input type="checkbox"/> Copia de escritura de disolución (si aplica) <input type="checkbox"/> Solvencia <input type="checkbox"/> Última declaración de impuestos en Alcaldía <input type="checkbox"/> Última declaración de IVA o constancia de desinscripción del IVA (solo para cierres extemporáneos)	<input type="checkbox"/> Solvencia <input type="checkbox"/> Última declaración de impuestos en Alcaldía <input type="checkbox"/> Última declaración de IVA o constancia de desinscripción del IVA (si aplica) <input type="checkbox"/> Copia de DUI propietario
Renovación de Licenda/permiso de bebidas alcohólicas	<input type="checkbox"/> Solvencia	
Rótulos y vallas Público Privado	<input type="checkbox"/> Público (Depto. Espacios Públicos) <input type="checkbox"/> Pago para derecho de inspección <input type="checkbox"/> Solvencia	<input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Solicitud por escrito <input type="checkbox"/> Ubicación Rótulos (fotomontaje)

V. DETALLES DEL TRÁMITE SOLICITADO

TRÁMITE	FECHA PARA EL TRÁMITE (día/mes/año)	
	DESDE	HASTA
Para registro y calificación de empresas <input type="checkbox"/> Balance inicial _____ <input type="checkbox"/> Capital invertido _____ <input type="checkbox"/> Inventario _____	Inicio de Operaciones:	Inicio de Calificación:
Para Rectificación de actividad		
Para cambio de dirección		
Para cambio de razón social/cambio de nombre		
Para traspaso de cuenta comercial		
Para cierre de cuenta comercial	DESDE	HASTA
Para Licencia (renovación) para comercialización de bebidas alcohólicas		
Para Permiso para Rótulos y/o valla (espacio público)		
Para Permiso para Rótulos y/o valla (espacio privado)		

VI. EXCLUSIVAMENTE PARA PERMISOS DE RÓTULOS NO ESPECTACULARES

Cantidad de Rótulos a Instalar:		
	Medidas	Materiales (colores, forma)
1.	___ X ___ mt.	
2.	___ X ___ mt.	
3.	___ X ___ mt.	
4.	___ X ___ mt.	

VII. CROQUIS DE UBICACIÓN Favor dibujar la ubicación exacta del negocio del rótulo para el cual ha solicitado el trámite.

VIII. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecúa a las exigencias de la normativa municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Soyapango en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización facultadas por el Código Municipal y la Ley General Tributaria Municipal, puede proceder a sancionar si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la ley dispone.

Nombre y firma del propietario o representante legal

Sello (si posee)

Nombre y firma de la persona que realiza el trámite

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL

IX. 1 RESOLUCIÓN

Con base en la información recibida y en fiel cumplimiento de la Normativa Municipal, se resuelve.

- Registrar cuenta comercial Cuota mensual \$ _____ \$ _____ (mes S./F.P.)
 Cerrar cuenta comercial Aprobar Modificación solicitada _____
 Número de cuenta de empresa _____ Activo \$ _____ \$ _____
 Base legal Art. 11 lit _____ Diario Oficial, Tomo 389, de fecha 23Dic/2010, No. 241. Decreto 526
 Trámite a partir de _____

X. 2 COMPROBANTE DE SOLICITUD DE TRÁMITE (CON INSPECCIÓN)

En base a los datos presentados, se procederá a solicitar inspección para el trámite de:

- Cierre de empresa reportado en período extemporáneo
 Renovación de licencia / permiso para comercialización de bebidas alcohólicas
 Permiso para rótulos no espectaculares en espacio público Permiso para rótulos no espectaculares en espacio privado

Para los trámites que requieren inspección, previa resolución, este formulario constituye el comprobante del inicio del proceso de trámite solicitado por el usuario. La Resolución del mismo será posteriormente elaborada con base en el resultado de la inspección y autorizado por las autoridades respectivas.

Se extiende la presente constancia a los _____ días, del mes de _____ del año _____

Nombre y firma del funcionario responsable

Sello

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA REALIZAR EL TRÁMITE

- Si el trámite solicitado implica modificaciones en la cuenta ya existente del negocio en la Alcaldía, los datos nuevos deberán colocarse en los numerales, I, II y III.
- El formulario debe estar firmado por la persona propietaria del negocio o por el representante legal en su defecto, caso contrario no se recibirá en el PAE.
- El formulario deberá estar debidamente completado, sin borradores ni tachones, sino no será aceptado, será válido solamente el original.
- El solicitante debe estar al día en el pago de los tributos municipales, incluyendo los arreglos de pago.
- Para los Cierre de Cuenta Comercial, debe presentarse este formulario, de lo contrario las cuentas municipales seguirán activas, con las respectivas implicaciones fiscales y legales.
- Para Solicitudes de trámites de cierre de cuenta pero realizados en períodos extemporáneos, el usuario podrá utilizar este formulario. No obstante su resolución será elaborada utilizando otro formato una vez comprobada la no existencia del hecho generador de la obligación tributaria a partir de la fecha indicada y previo pago de los impuestos adeudados, intereses y multas.
- La presentación de este formulario no autoriza el inicio de las actividades relacionadas con la comercialización de bebidas alcohólicas, ni la instalación de rótulos.
- El pago por el derecho de inspecciones para el permiso de rótulos es requisito de inicio del trámite.
- El pago del valor de las licencias y permisos para comercialización de bebidas alcohólicas así como para los permisos de instalación de rótulos será hecho una vez que le haya sido aprobado. La entrega de las licencias y permisos será contra presentación de los respectivos recibos.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO
SOLICITUD INSPECCIÓN DE COMERCIO

SOYAPANGO _____ DE _____ DEL 2020.

SEÑORES:

DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO
PRESENTE.

YO, _____

CON NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD PERSONAL DUI No _____

A USTEDES ATENTAMENTE LES SOLICITO SE PRACTIQUE INSPECCIÓN POR:

CIERRE

NUMERO DE CUENTA MUNICIPAL: _____

PARA QUE COMPRUEBEN LO QUE A CONTINUACIÓN DETALLO:

REQUISITOS PARA CIERRE DE NEGOCIOS PRESENTAR:

- > TRES DECLARACIONES DE TESTIGOS (NO DEBEN SER FAMILIARES)
- > COPIA DE DUI DE DECLARANTES O TESTIGOS

NOTA: ME COMPROMETO A ACEPTAR EL RESULTADO DE LA INSPECCION, EN LO REFERENTE AL MONTO A CANCELAR PARA EL CIERRE DE LA CUENTA.

DIRECCIÓN PARA NOTIFICAR: _____

CANCELECE \$1.20 POR TRAMITE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS; sobre la Base legal de lo que establece el Artículo No. 7 Numeral 1.2.3.5.4. Ordenanza Reguladora de las Tasas y Servicios Municipales de la Ciudad de Soyapango, publicada en Diario Oficial No. 236-Bis Tomo 317 de fecha Martes 22 de diciembre de 1992.

TELÉFONO: _____

F: _____

SOLICITANTE

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO

INSPECCION NUMERO: _____ FECHA _____

SOLICITANTE: _____

DIRECCION: _____

REFERIDO A _____

RECIBIDO POR: _____ HORA: _____

TELEFONOS: 2251-7545 2251-7547

YO, _____

De _____ Años de edad, del domicilio de _____,

Con dirección. _____

Con documento de identidad N°: _____

Declaro bajo testimonio.

A) Conocer al Sr(a). _____

De este municipio

B) Ser vecino de dicha persona desde hace _____ años.

C) Afirmo lo siguiente: _____

firma.

En la ciudad de soyapango a los _____ días del mes de _____ del año _____



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO**

FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE ACTIVOS INVERTIDOS

I.- DATOS GENERALES

Nombre del Propietario/Razón Social _____
 NIT de la Sociedad _____
 DUI del Propietario _____ NIT del propietario _____
 Nombre del Representante Legal _____
 Señalo como lugar o medio para oír notificaciones **dentro del límite del Municipio de Soyapango:** _____
 Teléfono (s) _____
 Fax _____ Correo Electrónico _____
 Casa Matriz _____
 Persona autorizada para oír notificación en caso de ausencia de Representante Legal, dentro del Municipio de Soyapango
 N° de DUI _____
 para tramitar y retirar documentación relacionada con este u otros trámites.

II.- DATOS DEL NEGOCIO

Denominación Comercial _____
 Sector: **INDUSTRIA** **COMERCIO** **SERVICIOS** **OTROS**
 Actividad Económica Específica _____
 Productos o Servicios _____
 Dirección _____
 Teléfono(s): _____ Fax _____
 Número de Cuenta o Tarjeta Municipal _____

III.- DATOS DEL INMUEBLE

Propietario del inmueble donde funciona el negocio _____

IV.- DECLARACIÓN DE ACTIVOS (DEBE ANEXARSE DETALLE POR CADA CASILLA)

Total General de Activos según Balance Al 31 de Diciembre _____	S
Utilidad General o Pérdida del Ejercicio _____	S
Balance o Detalle de Activos en el Municipio de Soyapango	S
Utilidad o Pérdida en el Municipio de Soyapango (DEBE ESTAR INCLUIDA EN EL BALANCE O DETALLE DEL MUNICIPIO DE SOYAPANGO)	S
Total Activos en otros Municipios _____	S
Detalle de reserva para Sanearamiento de Préstamo (Aplica para Financieras) _____	S

V.- DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias de la normativa municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Soyapango en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización facultados por el Código Municipal y la Ley General Tributaria Municipal, puede proceder a sancionar si constatare falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la ley dispone.

 Nombre y Firma del Propietario o Representante Legal

 Nombre y firma de la persona que realiza el trámite

Sello (si posee)

VI. PARA USO EXCLUSIVO DE LA ALCALDÍA

El presente formulario ha sido presentado a las ____ horas ____ minutos del día ____ del Mes de ____ del Año ____

 Nombre y firma del funcionario responsable

Sello de Recibido



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO
SECCIÓN PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

FORMULARIO PARA PERMISO

Soyapango, _____ de _____ 2020. FORMULARIO No. _____.

Señores, Departamento de Registro Tributario:

Yo, _____ Con DUI: No. _____

Solicito me conceda permiso para Construcción, Remodelación, Ampliación ó Reparación de:

En un terreno propiedad de : _____

Ubicado en: _____

_____ Teléfono: _____ Firma: _____

Uso actual del suelo . Vivienda Comercio Industria
 Institucional Otro Aclare _____

REQUISITOS PARA SOLICITAR PERMISO DE:

REMDELACIONES, AMPLIACIONES, REPARACIONES Y CONSTRUCCIONES de un solo piso menores de 50.00 mts2 y entrepisos hasta 20.00 m2, presentar a la municipalidad:

- PETICIÓN POR ESCRITO** detallando la obra de construcción a realizar.
- PRESUPUESTO DETALLADO** de los materiales, mano de obra y otros.
- DISEÑO BIEN ELABORADO** de lo que se va a realizar con sus medidas, indicando longitud, ancho, etc. Así como también otro detalles para la aclaración de la obra.
- Fotocopia **SOLVENCIA MUNICIPAL** vigente de INMUEBLE o COMERCIO (Si fuera el caso); Fotocopia del **DUI. y NIT..**
- Si se trata de **LOSA, PLAFÓN ó ENTREPISO** de _____ mts2., deberá presentar **PLANOS ARQUITECTÓNICOS** firmados y sellados por Arquitecto o Ingeniero autorizado con detalles de planta existente, fundación, entrepisos y estructurales, distribución eléctrica y detalle de distribución de techo.
- Si se trata de construcción en primer nivel de _____ mtrs2., deberá presentar **PLANOS ARQUITECTÓNICOS** firmados y sellados por Arquitecto o Ingeniero autorizado con detalles de fundaciones, drenaje, distribución eléctrica, estructura de techo y otros.
- Fotocopia de la **ESCRITURA DEL INMUEBLE** a construir.
- Si la construcción es exterior a un área no urbanizada deberá presentar **LINEA DE CONSTRUCCIÓN.**
- Si el uso del inmueble cambia, deberá presentar **CALIFICACIÓN DEL LUGAR.**
- Si se esta construyendo en zona verde o área publica presentar resolución de **AUTORIZACIÓN DEL DEPTO. DE ESPACIOS PÚBLICOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOYAPANGO.**

ESTAS DISPOSICIONES ESTÁN ESTABLECIDAS EN EL REGLAMENTO A LA LEY DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO DE A.M.S.S. Y LA ORDENANZA REGULADORA DE LAS TASAS Y SERVICIOS MUNICIPALES DE LA CIUDAD DE SOYAPANGO.

Se hará previa inspección si el caso así lo requiere, ya sea por el tipo de terreno, colindancias o definición de LINEA DE CONSTRUCCIÓN POR OPAMSS, legalidad del inmueble, carencia de factibilidad y cualquier otro factor a considerar.

IMPORTANTE: TODA DOCUMENTACIÓN DEBE SER PRESENTADA EN PAGINAS DE PAPEL BOND TAMAÑO CARTA. DE INICIAR LOS TRABAJOS DE CONSTRUCCIÓN SIN TENER LOS PERMISOS CORRESPONDIENTES SE APLICARA UNA CONTRAVENCIÓN (MULTA) DE \$500.00 (\$57.14 DOLARES) MAYOR INFORMACIÓN LLAMAR AL TEL 2251-7545.

Recibió. _____ Fecha: _____



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SOYAPANGO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO TRIBUTARIO**

SOLICITUD DE INSPECCION PARA ROTURA

SOYAPANGO _____ DE _____ DEL 2020. SOLICITUD # _____

**Señores
Departamento de Registro Tributario
Presente.**

YO _____ con DUI N. _____
a usted atentamente solicito se realice inspección al inmueble propiedad de:

Para que se compruebe lo que a continuación especifico

Dirección del interesado

ANEXAR A SOLICITUD:

- FOTOCOPIA DE SOLVENCIA MUNICIPAL VIGENTE**
- FOTOCOPIA DE FICHA PRESUPUESTARIA DE ANDA O FACTIBILIDAD DE ANDA**

F. _____
interesado

Recibido por: _____

Teléfono: _____

Fecha de entrega: _____

MAYOR INFORMACION LLAMAR AL TEL. 2251-7547.