



ALCALDÍA DEL PODER CIUDADANO DE BLUEFIELDS
REGIÓN AUTÓNOMA COSTA CARIBE SUR
DECLARACIÓN DE INGRESOS

Nº. de Registro Municipal del Contribuyente

--	--	--	--

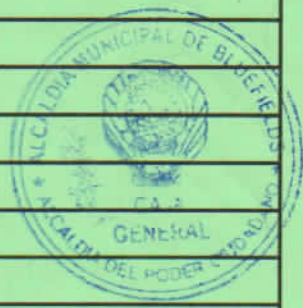


MUNICIPALIDAD: _____
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ MES QUE DECLARA: **SEPTIEMBRE 19**
 RAZÓN SOCIAL: **ATLANTIC KING, S.A.** Nº. RUC: **J0310000028400**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **TRANSPORTE MARITIMO DE COMBUSTIBLES** Nº. DE LICENCIA: _____
 DIRECCIÓN: **ROTONDA PLAZA ESPAÑA 3 C ABAJO 20 VRS AL SUR** TELÉFONO: **2266-1692**

FORMATO **Nº 154539**

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
1% S/INGRESOS SEPT 19	1,339,492.00
TOTAL DE INGRESOS DEL MES C\$	1,339,492.00



FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre: **MASSIL RIOS**
 Firma: _____
 Fecha: **02 OCTUBRE 2019**

El Contribuyente presentará la declaración cada mes incluyendo En ella todos los ingresos obtenidos por la venta de bienes y prestaciones de servicio.

La declaración deberá ser presentada a la Municipalidad del 1 al 15 de mes siguiente al declarado. Por rezago en el pago del impuesto se impondrá una multa del 5% por cada mes o fracción de retraso. El contribuyente responsable de la veracidad de los datos contenidos en esta declaración.

La municipalidad se reserva la facultad de inspección fiscal para la comprobación de la presente declaración. En caso de comprobarse que ha habido Evasión o Fraude Fiscal la Municipalidad Impondrá al Contribuyente multas equivalente al 100% del impuesto evadido. Además del cobro de dicho impuesto y de las correspondientes Multas por Rezago.

Este recuerdo será llenado por la Municipalidad
IMPUESTO

%	CONCEPTO	IMPORTE
1%	INGRESOS SEPT 19	13,394.92
TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$		13,394.92

MULTAS

%	MOTIVO	IMPORTE
TOTAL MULTAS A PAGAR C\$		
TOTAL A LIQUIDAR C\$		13,394.92

Nombre del empleado receptor: _____
 Firma del empleador receptor: _____
 Fecha: **11/10/19**