



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

418697
 REPUBLICA DE NICARAGUA
 AMERICA CENTRAL

Nº. de Registro Municipal del Contribuyente

MUNICIPALIDAD: Bluefields RACS
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: Arminda Solomclair MES QUE DECLARA: Enero 19
 RAZÓN SOCIAL: _____ Nº. RUC: _____
 TIPO DE ACTIVIDAD: Alquiler de Modelos Nº. DE LICENCIA: _____
 DIRECCIÓN: Bº Central TELÉFONO: _____

FORMATO Nº 155464

INGRESOS DECLARADOS

CONCEPTO	INGRESO DEL MES
<u>B.G.</u>	

TOTAL DE INGRESOS DEL MES C\$ 53,613.05

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Firma de la Persona que Presenta la Declaración

Nombre: Eduardo Taylor

Firma: _____

Fecha: 13/01/19

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
	<u>IMI</u>	<u>536.13</u>

TOTAL DE IMPUESTO A PAGAR C\$ 536.13

MULTAS

%	MOTIVO	IMPORTE

TOTAL MULTAS A PAGAR C\$

TOTAL A LIQUIDAR C\$ 536.13

Nombre del empleado receptor: _____

Firma del empleador receptor: _____

Fecha: 13/01/19