



**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: 13/2/19

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>1</u>	<u>IUII</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: 13/2/19