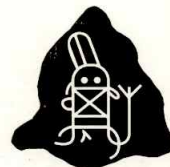




ALCALDÍA DE ESTELÍ

Teléfono: 2713-2610 • 2713-2711

10274



SOLVENCIA MUNICIPAL DE IMPUESTOS SOBRE INGRESOS

OBJETO: _____

El suscrito responsable del Registro y Control de los Contribuyentes hace constar que:

Sr.(a): _____
1^{er} Apellido _____ 2^{do} Apellido _____ Nombre(s) _____
KM 148 CARRETERA PANAMERICANA

Dirección: _____

Cédula: 1031-0000-298874 Cód. Contribuyente: 46283

No adeuda ninguna suma por este concepto de Impuesto Sobre Ingresos de la actividad económica: _____

COMERCIAL

Esta Solvencia de Ingresos es válida por UN MES NO releva al contribuyente de cualquier obligación que se le establezca en su contra por cualquier error u omisión cometida por la Alcaldía o por el mismo interesado.

A solicitud de la parte interesada se extiende la presente en la ciudad de Estelí a los 17 días del mes de NOVIEMBRE del año dos mil VEINTICINCO

J' Recaudación



Registro del Contribuyente