



COMERCIANTE INDIVIDUAL

DECLARACIÓN JURADA DE INSCRIPCIONES, INICIO DE ACTIVIDADES Y ACTUALIZACIÓN AL REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL

SAR-410-CI1 **Declaración Número****A TIPO DE TRÁMITE**

2	Inscripción de R.T.N.	<input type="checkbox"/>	3	Reposición de R.T.N.	<input type="checkbox"/>	4	Actualización de Datos	<input type="checkbox"/>
5	Registro Comerciante Individual	<input type="checkbox"/>	6	Alta de Obligaciones	<input type="checkbox"/>	7	Baja de Obligaciones	<input type="checkbox"/>

B IDENTIFICACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO

8	Primer Nombre	<input type="text"/>	9	Segundo Nombre	<input type="text"/>			
10	Primer Apellido	<input type="text"/>	11	Segundo Apellido	<input type="text"/>			
12	Tarjeta de Identidad, Carné de Residente o Pasaporte				<input type="text"/>			
13	Número de Registro Tributario Nacional (R.T.N.)				<input type="text"/>			
14	Fecha de Nacimiento	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>	15	Sexo	F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
16	Extranjero	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	17	Profesión u Oficio			<input type="text"/>

C DOMICILIO TRIBUTARIO Y DATOS COMPLEMENTARIOS

18	Barrio, Colonia o Aldea	<input type="text"/>	19	Calle / Avenida	<input type="text"/>			
20	Bloque	<input type="text"/>	21	Sector o Zona	<input type="text"/>	22	Número de Casa o Apartamento	<input type="text"/>
23	Teléfono Fijo	<input type="text"/>	24	Celular	<input type="text"/>	25	Clave ENEE	<input type="text"/>
26	Departamento	<input type="text"/>	27	Municipio	<input type="text"/>			
28	Correo Electrónico	<input type="text"/>						
29	Referencia del Domicilio Tributario	<input type="text"/>						

D REGISTRO DE INSTRUMENTO PÚBLICO

30	Tipo de Instrumento	<input type="text"/>	31	Número de Instrumento	<input type="text"/>			
32	Fecha de Constitución	<input type="text"/>	33	Capital Social	<input type="text"/>	34	Número de Matricula	<input type="text"/>
35	Nombre Comercial	<input type="text"/>	36	Categoría de Empresa	Única <input type="checkbox"/>	Casa Matriz	<input type="checkbox"/>	
37	Nº de Registro Mercantil	<input type="text"/>	38	Fecha de Registro	<input type="text"/>			
39	Nombre del Notario	<input type="text"/>	40	R.T.N. del Notario	<input type="text"/>			

E ACTIVIDADES ECONÓMICAS

41	Actividad Principal	<input type="text"/>	42	Actividad Secundaria	<input type="text"/>		
43	Sector Estratégico	<input type="text"/>	44	Fecha Inicio de Actividades	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
45	Fecha Cese de Actividades	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>			

F OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Código	Descripción de Impuesto	Fecha de Alta		Fecha de Baja	
		Mes	Año	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Juro que los datos que contiene la presente Declaración Jurada son verdaderos y que los mismos forman parte de las obligaciones que como Obligado Tributario debo proporcionar conforme lo disponen los artículos 50, 54, 58 numeral 1), 63 numeral 11) y 66 numeral 1) del Código Tributario. Asimismo acepto que esta Declaración Jurada es el único medio habilitado para registrar el correo electrónico para efecto de recibir notificaciones por sistemas electrónicos o telemáticos con base a lo establecido en los artículos 89 y 91 del Código Tributario, reformados mediante Decreto N° 180-2020, asumiendo el compromiso de notificar a través de esta Declaración Jurada cualquier modificación de datos. Me responsabilizo a no incluir cualquier dirección de correo del Servicio de Administración de Rentas (SAR) del dominio sar.gov.hn, en listas de bloqueos u otros similares que impidan su recepción.

Obligado Tributario	Lugar	Uso Exclusivo SAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>
FIRMA DEL OBLIGADO TRIBUTARIO REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL		FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO