



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN SALVADOR
PUNTO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL (PAE)
Formulario de Trámites Empresariales

Formulario F - 4

000370



Espacio reservado para la Municipalidad
Cuenta financiera N°:
NIT del contribuyente:
CAE:
Distrito al que pertenece la cuenta

Sr(a) Contribuyente: Identifique en la Sección (B) y (C) el número del trámite a realizar y márquelo en la casilla inferior correspondiente

Número del trámite que solicita	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

Sección (A): DATOS GENERALES

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa o razón social

Denominación comercial

Dirección

Clave catastral

Teléfono

Fax

Correo electrónico

II. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

M

F

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

Si

No

III. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dirección

Clave catastral

Teléfono

Fax

Correo electrónico

IV. INFORMACIÓN DE LA PERSONA DELEGADA PARA HACER EL TRÁMITE - ÚNICAMENTE PARA TRÁMITES DE SERVICIOS

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

M

F

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

Si

No

Sección (B): TRÁMITES DE IMPUESTOS

1 INSCRIPCIÓN DE NEGOCIOS

Fecha de constitución: Día Mes Año

Giro: actividad económica o profesión

Unidades

Contabilidad formal

Activo

Si

No

\$

Complemento de actividad - Características

Fecha de inicio de operaciones

Día

Mes

Año

Equipo

Placa

N° de motor

N° de chasis

Marca

Serie

Modelo

Año

Vehículo

Sinfonola

No aplica

No aplica

No aplica

No aplica

Socios o responsables solidarios (sólo para Persona Jurídica)

NIT

Nombre

Dirección

% acciones

Si el espacio para socios o responsables solidarios no es suficiente, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario

2 TRASPASO DE CUENTA COMERCIAL

Fecha del traspaso: Día Mes Año

DATOS DEL NUEVO PROPIETARIO

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

M

F

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

Si

No

3 SUSTITUCIÓN DE VEHÍCULO

Fecha de sustitución: Día Mes Año

N° de motor

N° de chasis

Marca

Modelo

4 CAMBIO DE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Fecha del cambio: Día Mes Año

Nuevo nombre de la empresa o razón social

Nueva denominación comercial

5 CAMBIO DE DIRECCIÓN O DOMICILIO

Fecha del cambio: Día Mes Año

Nueva dirección o domicilio

Nueva clave catastral

Teléfono

Fax

Correo electrónico

6 CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Fecha del cambio: Día Mes Año

Nuevo giro: actividad económica o profesión

7 CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL

Fecha del cambio: Día Mes Año

DATOS DEL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

M

F

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

Si

No

8 APERTURA O CIERRE DE SUCURSALES

Nombre comercial

Dirección

Fecha de apertura

Fecha de cierre

9 INACTIVIDAD DE OPERACIONES			
Fecha del cese de operaciones			
Día	Mes	Año	

10 CIERRE DE CUENTAS			
Fecha del cierre de la empresa			
Día	Mes	Año	

Sección (C): TRÁMITES DE SERVICIOS

11 ELEMENTOS PUBLICITARIOS		Primera vez	Renovación	Cierre	Otros	
Cuenta del elemento publicitario	Nombre del propietario del elemento publicitario	NIT	Distrito	Material		
Legenda		Dimensiones (mt) Alto Ancho Área m ²	Tipo de elemento publicitario	Altura del nivel de piso al borde inferior del elemento (mt)	N° de caras	Clave catastral
Dirección exacta donde se ubica el elemento publicitario						
Si desea instalar más de un elemento publicitario, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario						

12 LICENCIAS			
Comercialización de bebidas alcohólicas	Trabajar en la instalación de elementos publicitarios		
Primera vez	Envasada	Primera vez	Estructuras a instalar:
Renovación	Fraccionada	Renovación	0-50 51-100 101 ó más
Instalación de circos internacionales	Presentación de espectáculos públicos		
Nombre del circo o espectáculo que se presentará	Lugar de presentación		
Día(s) de presentación	Horario de presentación		

13 MATRÍCULAS						
	1a. Vez	Renovación	Placas	Marca	Modelo	Serie
Sinfonola			No aplica			
Aparatos parlantes	Equipo		No aplica			
	Vehículo					
Imprenta			No aplica			
Si desea detallar maquinaria adicional para el caso de imprentas, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario						

14 PERMISOS	
Consumo de bebidas alcohólicas	Actividad musical
Primera vez	Renovación
Presentación de conjuntos, orquestas y mariachis	Tríos y músicos individuales
Discotecas que utilizan medios electrónicos	Karaoke y ambientación del lugar
Presentación de artista internacional	
Nombre del artista	Lugar de presentación
Día(s) de presentación	Horario de presentación

15 CIERRE DE EXPEDIENTE EN EL DEPARTAMENTO DE LICENCIAS, MATRÍCULAS Y PERMISOS			
Actividad realizada		Fecha del cierre de la actividad	
Día	Mes	Año	

16 LICENCIA POR FUNCIONAMIENTO				Primera vez	Renovación	Cierre	Otros
1. DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE DONDE SE REALIZA O REALIZARÁ LA ACTIVIDAD							
Nombre		DUI	NIT				
Nombre del representante legal (si se trata de una sociedad)		DUI (Rep. Legal)	NIT (Rep. Legal)				
NIT de la sociedad		Giro					
2. DATOS DEL INMUEBLE DONDE SE REALIZA O REALIZARÁ LA ACTIVIDAD							
Dirección							
Clave catastral	Teléfono	Fax	Correo electrónico				
Si requiere Licencia por funcionamiento para más de una actividad, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario							

DECLARACION JURADA

Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua a lo exigido por la reglamentación municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de San Salvador en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización establecidas por el Código Municipal, la Ley General Tributaria Municipal y las Ordenanzas Municipales respectivas, está facultado para sancionar si constatare la falsedad de lo declarado, haciéndome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la Ley dispone.

Nombre y firma del contribuyente o representante legal

SECCION DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

Nombre del receptor

Firma y sello

Día Mes Año

Fecha de presentación del trámite



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN SALVADOR
PUNTO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL (PAE)
Formulario de Trámites Empresariales

Formulario F - 4

000370



Espacio reservado para la Municipalidad
Cuenta financiera N°:
NIT del contribuyente:
CAE:
Distrito al que pertenece la cuenta

Sr(a) Contribuyente: Identifique en la Sección (B) y (C) el número del trámite a realizar y márquelo en la casilla inferior correspondiente

Número del trámite que solicita	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

Sección (A): DATOS GENERALES

I. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa o razón social

Denominación comercial

Dirección

Clave catastral

Teléfono

Fax

Correo electrónico

II. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

III. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Dirección

Clave catastral

Teléfono

Fax

Correo electrónico

IV. INFORMACIÓN DE LA PERSONA DELEGADA PARA HACER EL TRÁMITE - ÚNICAMENTE PARA TRÁMITES DE SERVICIOS

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

Sección (B): TRÁMITES DE IMPUESTOS

1 INSCRIPCIÓN DE NEGOCIOS

Fecha de constitución: Día Mes Año

Giro: actividad económica o profesión

Unidades

Contabilidad formal

Activo

Si

No

\$

Complemento de actividad - Características

Fecha de inicio de operaciones

Día

Mes

Año

Equipo	Placa	N° de motor	N° de chasis	Marca	Serie	Modelo	Año
Vehículo							
Sinfonía	No aplica	No aplica	No aplica				No aplica

Socios o responsables solidarios (sólo para Persona Jurídica)

NIT	Nombre	Dirección	% acciones

Si el espacio para socios o responsables solidarios no es suficiente, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario

2 TRASPASO DE CUENTA COMERCIAL

Fecha del traspaso: Día Mes Año

DATOS DEL NUEVO PROPIETARIO

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

3 SUSTITUCIÓN DE VEHÍCULO

Fecha de sustitución: Día Mes Año

N° de motor

N° de chasis

Marca

Modelo

4 CAMBIO DE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Fecha del cambio: Día Mes Año

Nuevo nombre de la empresa o razón social

Nueva denominación comercial

5 CAMBIO DE DIRECCIÓN O DOMICILIO

Fecha del cambio: Día Mes Año

Nueva dirección o domicilio

Nueva clave catastral

Teléfono

Fax

Correo electrónico

6 CAMBIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Fecha del cambio: Día Mes Año

Nuevo giro: actividad económica o profesión

7 CAMBIO DE REPRESENTANTE LEGAL

Fecha del cambio: Día Mes Año

DATOS DEL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido

Segundo apellido o de casada

Nombres

Género

DUI

NIT

Pasaporte o tarjeta de residente (sólo extranjeros)

Domiciliado

8 APERTURA O CIERRE DE SUCURSALES

Nombre comercial

Dirección

Fecha de apertura

Fecha de cierre

COPIA - CONTRIBUYENTE

9 INACTIVIDAD DE OPERACIONES			
Fecha del cese de operaciones			
Día	Mes	Año	

10 CIERRE DE CUENTAS			
Fecha del cierre de la empresa			
Día	Mes	Año	

Sección (C): TRÁMITES DE SERVICIOS

11 ELEMENTOS PUBLICITARIOS Primera vez ☐ Renovación ☐ Cierre ☐ Otros ☐							
Cuenta del elemento publicitario	Nombre del propietario del elemento publicitario			NIT	Distrito	Material	
Leyenda		Dimensiones (mt)		Tipo de elemento publicitario	Altura del nivel de piso al borde inferior del elemento (mt)	N° de caras	Clave catastral
		Alto	Ancho	Área m²			
Dirección exacta donde se ubica el elemento publicitario							
Si desea instalar más de un elemento publicitario, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario							

12 LICENCIAS			
Comercialización de bebidas alcohólicas ☐		Trabajar en la instalación de elementos publicitarios ☐	
Primera vez ☐	Envasada ☐	Primera vez ☐	Estructuras a instalar:
Renovación ☐	Fraccionada ☐	Renovación ☐	0-50 ☐ 51-100 ☐ 101 ó más ☐
Instalación de circos internacionales ☐		Presentación de espectáculos públicos ☐	
Nombre del circo o espectáculo que se presentará		Lugar de presentación	
Día(s) de presentación		Horario de presentación	

13 MATRÍCULAS						
	1a. Vez	Renovación	Placas	Marca	Modelo	Serie
Sinfonola			No aplica			
Aparatos parlantes	Equipo		No aplica			
	Vehículo					
Imprenta			No aplica			
Si desea detallar maquinaria adicional para el caso de imprentas, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario						

14 PERMISOS			
Consumo de bebidas alcohólicas ☐		Actividad musical ☐	
Primera vez ☐	Renovación ☐	Primera vez ☐	Renovación ☐
Presentación de conjuntos, orquestas y mariachis ☐		Tríos y músicos individuales ☐	
Discotecas que utilizan medios electrónicos ☐		Karaoke y ambientación del lugar ☐	
Presentación de artista internacional ☐			
Nombre del artista		Lugar de presentación	
Día(s) de presentación		Horario de presentación	

15 CIERRE DE EXPEDIENTE EN EL DEPARTAMENTO DE LICENCIAS, MATRÍCULAS Y PERMISOS			
Actividad realizada		Fecha del cierre de la actividad	
		Día	Mes
			Año

16 LICENCIA POR FUNCIONAMIENTO Primera vez ☐ Renovación ☐ Cierre ☐ Otros ☐			
1. DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE DONDE SE REALIZA O REALIZARÁ LA ACTIVIDAD			
Nombre		DUI	NIT
Nombre del representante legal (si se trata de una sociedad)		DUI (Rep. Legal)	NIT (Rep. Legal)
NIT de la sociedad		Giro	
2. DATOS DEL INMUEBLE DONDE SE REALIZA O REALIZARÁ LA ACTIVIDAD			
Dirección			
Clave catastral	Teléfono	Fax	Correo electrónico
Si requiere Licencia por funcionamiento para más de una actividad, adjunte un anexo que siga el mismo formato del Formulario			

DECLARACION JURADA
Declaro que la información contenida en este documento corresponde absoluta y fidedignamente a la realidad y que se adecua a lo exigido por la reglamentación municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de San Salvador en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización establecidas por el Código Municipal, la Ley General Tributaria Municipal y las Ordenanzas Municipales respectivas, está facultado para sancionar si constatare la falsedad de lo declarado, haciéndome responsable de la falta determinada y afrontando las acciones que la Ley dispone.
Nombre y firma del contribuyente o representante legal

SECCION DE USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD	
Nombre del receptor	Firma y sello
Día	Mes
	Año
Fecha de presentación del trámite	