

DECLARACION JURADA

Yo, _____ (*nombre completo del titular, solicitante o apoderado legal*) con Registro Tributario Nacional (RTN) N° _____ y residente en el Departamento de _____ Municipio de _____, en la colonia o residencial _____ en pleno uso de mis facultades y bajo juramento me comprometo a pagar a el **Instituto Hondurenho de Geología y Minas “INHGEOMIN”** el Plan de Pago No. (*número de plan de pago*) la cantidad de \$/L _____ (valor en Numero) _____ valor en letras.

Tegucigalpa M.D.C. a los _____ días del mes _____ de
_____ 18/2/2025

Firma

Huella