DECLARACION JURADA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante: _____

Cedula de Identidad N°:_____

En caso de sociedad representante legal_____

Cedula jurídica: _____

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Tel _____ Fax_____ Dirección en el Cantón Central de San José_____

_____ Correo electrónico: _____

Nombre Comercial del Negocio o Local: _____

Se solicita patente para (actividad específica) _____

Dirección exacta del Local: Calle_____ Avenida_____ Distrito_____ _____

Otras señas: _____

Edificio_____ Piso_____ Local_____ Teléfono_____ Fax_____

DATOS CÁLCULO DE LA PATENTE COMERCIAL

Fecha inicio actividad en este Cantón ____/____/____/ Cantidad de Empleados:_____

Día Mes Año

Condiciones del Local: Excelente_____ Buena_____ Regular_____ Deficiente_____

Estimación mensual de ventas (en colones) _____ Inventarios (en colones)_____

DATOS DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD

Nombre del Propietario: _____ _____

En caso de sociedad representante legal_____

Cedula (Personal o Jurídica) N°_____

EN CASO DE QUE SU TRÁMITE INVOLUCRE LA VENTA DE LICORES:

Indique el número de la patente de licores a explotar: ☐ Nacional _____ ____

☐ Extranjera _____

DATOS DEL PATENTADO DE LICORES

Nombre del Patentado de Licores:_____ Cédula de Identidad (Física/Jurídica)_____

En caso de Sociedades (Nombre del Representante Legal):_____

Cédula de Identidad del Representante Legal: _____

****

Nosotros los abajo firmantes, de calidades antes mencionadas, apercibidos de las penas con que se castiga el delito de falso testimonio **(De 3 meses a 2 años de prisión según art 311 del Código Penal)** declaramos bajo fe de juramento que la información anotada anteriormente en lo que corresponde a cada uno; es verdadera.

_____
Firma del Solicitante
Cédula_____

_____
Firma Dueño Propiedad
Cédula_____

_____
Firma del Patentado de Licores
Cédula _____

_____
Autenticante

_____
Carné

_____
Firma

Timbre
Abogado
¢250

Autorizo a: _____
Cédula_____ para que presente y retire documentos con respecto a este trámite.

Firma de la persona autorizada_____

IMPORTANTE: EN CASO DE CIERRE DEFINITIVO DEL NEGOCIO DEBE PROCEDER <u>INMEDIATAMENTE</u> A PRESENTAR EL FORMULARIO DE RENUNCIA DE LA PATENTE COMERCIAL; CASO CONTRARIO ESTA SEGUIRÁ ACTIVA CON SUS RESPECTIVAS CONSECUENCIAS FISCALES Y LEGALES.

NO LLENE ESTE ESPACIO, ES PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD

Observaciones del Plataformista:_____

_____

_____

Formulario recibido por: _____ día ____/____/____/ a las _____ horas.

Cantidad de folios recibidos_____ Firma Funcionario_____