



## 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: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE DESARROLLARA

Tipo de Actividad: \_\_\_\_\_  
 Descripción de la Actividad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Inicio de la Actividad: \_\_\_\_\_  
 Zona autorizada por el MOPT donde se realizará la actividad: Calle(s) \_\_\_\_\_ Avenida(s) \_\_\_\_\_  
 Distrito \_\_\_\_\_ Otras señas \_\_\_\_\_

### DATOS DEL AUTOMOTOR

Número de Placa \_\_\_\_\_ Marca \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 Peso Bruto (admisible) \_\_\_\_\_ Número de Permiso \_\_\_\_\_ No.Motor \_\_\_\_\_

Yo, el abajo firmante, de calidad antes mencionada, apercibido 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)** declaro bajo fe de juramento que la información anotada anteriormente en lo que corresponde a cada uno; es verdadera.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Solicitante  
 Cédula \_\_\_\_\_

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 INMEDIATAMENTE A PRESENTAR EL FORMULARIO DE RENUNCIA DE LA PATENTE COMERCIAL; CASO CONTRARIO ESTA SEGUIRA ACTIVA CON SUS RESPECTIVAS CONSECUENCIAS FISCALES Y LEGALES.**

_____ Autenticante
_____ Carné
_____ Firma
Timbre Abogado c250

### DATOS PARA EL CALCULO DE LA LICENCIA COMERCIAL

No. Empleados: \_\_\_\_\_  
 Condición del Automotor: Excelente  Buena  Regular  Deficiente   
 Estimación Mensual de Ingresos percibidos en San José ¢ \_\_\_\_\_  
 Valor del Vehículo ¢ \_\_\_\_\_  
 Formulario recibido por: \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas.  
 Cantidad de folios recibidos \_\_\_\_\_ Firma Funcionario \_\_\_\_\_