**MUNICIPALIDAD DE SAN PABLO DE HEREDIA**

**ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**

**DEPARTAMENTO DE PATENTES**

**TELÉFONO: 2277-0714**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LICENCIA COMERCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DEL TRÁMITE** | **DÍA** |  | **MES** |  | **AÑO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| **NOMBRE FÍSICO O RAZÓN SOCIAL** |  | | |
| **CÉDULA FÍSICA O JURÍDICA** | **NÚMEROS DE TÉLEFONOS** | | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |
| **DIRECCIÓN FISCAL** |  | | |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL** | |
| **LUGAR DONDE SE DESARROLA LA ACTIVIDAD** | |
| **NOMBRE DEL LOCAL COMERCIAL** |  |
| **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD** |  |
| **DIRECCIÓN EXACTA DEL LOCAL** |  |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS GENERALES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESCRIPCIÓN** | **USO MUNICIPAL** |
| **1** | SE DEBE PRESENTAR TÍTULO ORIGINAL DE LA LICENCIA COMERCIAL VENCIDO |  |
| **2** | EL SOLICITANTE Y PROPIETARIO DEL INMUEBLE DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD, DEBEN ESTAR AL DÍA CON LOS IMPUESTOS Y SERVICIOS MUNICIPALES Y CON TODAS LAS PROPIEDADES A SU NOMBRE EN EL CANTÓN DE SAN PABLO DE HEREDIA. |  |
| **3** | EL SOLICITANTE DEBERÁ ACTUALIZAR LOS DOCUMENTOS QUE SE ENCUENTREN VENCIDOS EN EL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO |  |
| **4** | A ÉSTOS REQUISITOS GENERALES SE LES DEBE INCORPORAR TODOS AQUELLOS REQUISITOS ESPECIALES A LOS QUE ESTÉ SUJETA LA ACTIVIDAD A EXPLOTAR |  |

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE FORMULARIO, CORRESPONDE ABSOLUTAMENTE A LA REALIZAD Y QUE SE ADECUA A LAS EXIGENCIAS DEL CÓDIGO TRIBUTARIO Y LA LEY DE PATENTES DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN PABLO DE HEREDIA PARA EL EFECTIVO PROCESO TRIBUTARIO. MANIFIESTO MI PLENO CONOCIMIENTO QUE EL GOBIERNO MUNICIPAL EN EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES Y FUNCIONES DE FISCALIZADOR FACULTADO POR EL CÒDIGO MUNICIPAL, PUEDE PROCEDER A SANCIONAR SI CONSTATASE FALSEDAD EN LO DECLARADO, POR LO QUE ASUMO LA RESPONSABILIDAD CORRESPONDIENTE PARA AFRONTAR LAS ACCIONES QUE LA LEY DISPONE. LA INFORMACIÓN DECLARADA EN EL FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, POR LO QUE SI LOS DATOS NO CORRESPONDEN A LA REALIZAD, LA PENA IMPUESTA ES DE 3 MESES A 2 AÑOS DE PRISIÓN, SEGÚN EL ARTÍCULO 311 DEL CÓDIGO PENAL Y SUS REFORMAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FIRMO EN** | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPACIO PARA USO MUNICIPAL** | **SOLICITUD N°** |  | **DÍA** |  | **MES** |  | **AÑO** |  |