



# MUNICIPALIDAD DE GUATUSO

## Administración Tributaria

### Licencias Municipales Transporte de personas

Tel. fax: 2464/0423 Tel: 2464/0065 [munigtributo@gmail.com](mailto:munigtributo@gmail.com)

Fecha de Trámite:

Numero de Trámite:

Funcionario que recibe:

Tipos de Solicitud: Nueva

#### A – INFORMACION DEL SOLICITANTE:

1) Nombre del solicitante (Patentado o Sociedad): \_\_\_\_\_

2) Cédula Personal o (Jurídica): \_\_\_\_\_

3) En caso de Sociedades, nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cédula de identidad del representante legal: \_\_\_\_\_

4) Dirección para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

5) Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono local: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

6) Correo electrónico: \_\_\_\_\_

7) Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

#### B – INFORMACION DE LA ACTIVIDAD:

1) Descripción de la actividad: \_\_\_\_\_

2) Dirección exacta del local: \_\_\_\_\_

#### C – DATOS DEL DUEÑO (A) DEL VEHICULO:

1) Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

2) Placa numero: \_\_\_\_\_

3) Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

#### DECLARACION JURADA

El abajo firmante declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias del Código de Normas y Procedimientos Tributarios y la Ley de Patentes de la Municipalidad de Guatuso número 7339, 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 Código Municipal, puede proceder a sancionarme si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la Ley dispone.

Según trámite realizado:

Declaro que la información aquí proporcionada es veraz:

Firmo en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Céd: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIONES

1) Autorizo a: \_\_\_\_\_ Céd:

\_\_\_\_\_

Para que represente y retire documentos con respecto a dicho trámite.

Firma: \_\_\_\_\_

**(Nota: Dicha Solicitud se le debe de adjuntar los requisitos correspondientes)**