



MUNICIPALIDAD DE GUATUSO

Administración Tributaria

Licencias Municipales

Tel. fax: 2464/0423 munigtributo@gmail.com

Fecha de Trámite:

Numero de Trámite:

Funcionario que recibe:

Tipos de Solicitud: Traspaso

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) Nombre comercial del local o negocio: _____

3) Dirección exacta del local: _____

C – DATOS DEL DUEÑO (A) DE LA PROPIEDAD:

1) Nombre del Propietario: _____

2) En caso de sociedad, Nombre del representante legal:

- 3) Cédula personal o (Jurídica) N° _____
- 4) Distrito: _____ Otras Señas: _____
- 5) Número de finca de la propiedad _____ N° de plano catastrado _____
- 6) Teléfono _____ Teléfono celular _____ Fax _____

D – DATOS DEL NUEVO DUEÑO (A) A QUIEN LE TRASPASAN LA LICENCIA MUNICIPAL:

- 1) Nombre del que recibe la licencia municipal: _____
- 2) En caso de sociedades, Nombre del representante legal: _____
- 3) Cédula personal o (Jurídica) N° _____
- 4) Código de la Patente o Licencia:

- 5) Domicilio Fiscal:

Mediante el presente contrato **traspaso** al adquirente la titularidad de dicha patente comercial quien en el acto la acepta con el conocimiento de sus efectos legales y tributarios, siendo conforme para ambas parte. Solicitan a la Unidad Tributaria de la Municipalidad de Guatuso que proceda a realizar el traspaso de la patente citada.

DECLARACION JURADA

Nosotros, los abajo firmantes 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:

Firmo en la ciudad _____ el día ____ del mes _____ del año 20 _____

- 1) Firma del solicitante: _____ Céd:

2) Firma del que recibe la licencia municipal:
_____ 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)