



Municipalidad de Alvarado
Área Tributaria
Unidad de Recuperación Financiera y Licencias

FORMULARIO ÚNICO PARA SOLICITUDES NUEVAS, TRASPASOS, TRASLADOS Y RETIROS DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO

Fecha: __/__/__

AVISO IMPORTANTE

Antes de completar este formulario por favor lea el apartado de requisitos.

SOLICITUD DE:

- Obtención de licencia de funcionamiento para apertura de actividad
 Traspaso de licencia de funcionamiento
 Traslado de licencia de funcionamiento
 Retiro de licencia de funcionamiento

DATOS DEL SOLICITANTE: Persona Física Persona Jurídica

Nombre y apellidos del solicitante: _____ Cédula N°: _____

Si es extranjero: Cédula residencial N°: _____

Nombre del Representante Legal: _____ Cédula N°: _____

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Tel: _____ Fax: _____

Dirección: _____ Correo electrónico: _____

***DATOS DEL CEDENTE (USO EXCLUSIVO PARA TRÁMITE DE TRASPASO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO):**

- Persona Física Persona Jurídica

Nombre y apellidos del cedente: _____ Cédula N°: _____

Nombre del Representante Legal: _____ Cédula N°: _____

***Autorización de Cesión de Derechos**

Autorizo a: _____ para que continúe con la explotación de la actividad económica.

Firma del cedente

DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

Características específicas de la actividad económica

Nombre comercial del negocio: _____

Nombre específico de la actividad a desarrollar: _____

Detalle de actividad a desarrollar: _____

N° de patente: _____

Datos del local donde se desarrollará la actividad económica

Posesión del local: Propio Alquilado*

Dirección exacta del local: _____

Tel: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Distrito: _____ Número de finca: _____ Plano catastro: _____ Otras señas: _____

Horario de funcionamiento: Diurno Nocturno

*Nombre del dueño del inmueble (/): _____ Cédula N°: _____



Municipalidad de Alvarado
Área Tributaria
Unidad de Recuperación Financiera y Licencias

(/) Autorización del Goce del Local

Pongo a disposición el inmueble a: _____ para que gestione su actividad económica en conformidad con los lineamientos establecidos en las leyes respectivas.

Firma del dueño del inmueble

DATOS PARA EL CÁLCULO DE LA PATENTE COMERCIAL:

Nº de empleados: _____ Condición del local: Excelente Buena Regular Deficiente

Medida del local: _____ Monto de alquiler de la propiedad: _____ Inventario (colones): _____

Fecha de inicio de la actividad solicitada: _____

DECLARACIÓN JURADA

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 Tributario y la Ley de patentes de la Municipalidad de Alvarado Nº 7463 para el efectivo proceso Tributario. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Alvarado en ejercicio de sus atribuciones y funciones de fiscalizador facultado por el Código Municipal, puede proceder a sancionar constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la Ley dispone.

Firma del declarante

SEÑOR (A) SOLICITANTE: Conforme a lo estipulado en la Ley de Impuestos Municipales del Cantón de Alvarado Ley Nº 7463, artículo 1º y siguientes y el artículo 79 del Código Municipal, nadie podrá abrir establecimientos dedicados a actividades lucrativas o realizar comercio en forma ambulante sin contar con la respectiva Licencia Municipal.



Municipalidad de Alvarado
Área Tributaria
Unidad de Recuperación Financiera y Licencias

REQUISITOS GENERALES:

Autorización del **Uso de Suelo** solicitado a la Municipalidad. Este es un requisito indispensable para la aprobación de la Licencia de Funcionamiento, el mismo se encuentra regulado por la Ley de Planificación Urbana, N° 4240 del 15 de noviembre de 1968.

Una vez obtenido el uso de suelo, se procede a continuar con los siguientes requisitos:

Formulario único para solicitudes nuevas, traspasos, traslados y retiros de licencias de funcionamiento: el cual debe ser firmado por el solicitante, cedente (en el caso que se lo amerite) y el dueño de propiedad.

La información expuesta por el solicitante en el formulario tiene el carácter de declaración jurada, por lo que si los datos son falsos, la pena impuesta es de tres meses a dos años de prisión, según el artículo 311 del Código Penal y sus reformas.

Fotocopia de la **cédula de identidad del solicitante o del representante legal**. En caso de Persona Jurídica, presentar **certificado de personería**. En caso de ser extranjero presentar copia de la **cédula de residencia** (vigentes).

Aportar timbres de ley por un valor de 100 colones **Timbres fiscales** y 2% del monto de la patente comercial por **Timbres pro-parques**.

Permiso de Funcionamiento de Salud: extendido por el Ministerio de Salud, a todas aquellas actividades que lo requieran, según se decreta en el Reglamento General para el Otorgamiento de Permisos de Funcionamiento N° 30465-S, artículo primero.

Fotocopia del recibo oficial de la Póliza de Riesgos Profesionales del Trabajo del I.N.S. o exoneración: Fotocopia del recibo oficial como comprobante de que han adquirido la Póliza de Riesgos Profesionales del Trabajo, según la Ley N° 6727. Si no aplica este requisito se debe presentar la boleta de exoneración del I.N.S.

Requisitos que se verifican como trámite interno:

Estar al día con el pago de impuestos y tasas municipales (agua, basura, patentes, bienes inmuebles): dicho trámite se realiza de manera interna por el Encargado de Patentes.

REQUISITOS PARTICULARES:

Para el ejercicio de las actividades que seguidamente se detallan deberán cumplir adicionalmente con los siguientes requisitos especiales según la legislación especial de cada materia.

Video juegos o alquiler de videos: Esta actividad hace referencia a los locales donde se vende o se alquila por horas computadoras o máquinas de reproducción de video juegos (Play Station) Para explotar la actividad comercial se debe tramitar el permiso del Ministerio de Justicia, en la Corte Suprema de Justicia.

Parqueos Públicos: resolución del departamento de Ingeniería Vial del Ministerio de Obras públicas y transportes mediante el cual se autorizó el funcionamiento del parqueo.

Negocios destinados al lavado de vehículos: Concesión otorgada por el Departamento de Aguas del Ministerio de Ambiente y Energía para la explotación del respectivo pozo.

Radioemisoras y explotación de frecuencias: licencia extendida por la oficina nacional de Control de radio del Ministerio de Seguridad y Gobernación, para uso de la respectiva frecuencia.

Información importante para tramitar su Licencia de Funcionamiento:

- Este formulario debe de venir completo, sin borrones ni tachones, de lo contrario no se aceptará. **Será válido solamente el original.**
- **El solicitante debe estar al día con el pago de los Impuestos Municipales**, incluidos arreglos de pago. De lo contrario la solicitud no será tramitada. Este trámite se realizará mediante una verificación interna. (Art. 10 del Reglamento a la Ley de Patentes y sus reformas).
- En caso de suspender su actividad comercial, debe proceder a **presentar el formulario de renuncia de la patente de comercio**; caso contrario esta seguirá activa con sus respectivas consecuencias Fiscales y Legales.
- **Debe indicar lugar o medio para recibir notificaciones**, conforme a los mecanismos de la Ley 4755 Código de Normas y Procedimientos Tributarios.
- Asegúrese que la información que conste en los requisitos guarde igualdad en datos como: **el nombre del negocio, dirección, actividad comercial, etc.**
- El Solicitante de la patente debe encontrarse inscrito ante **Tributación Directa** y en caso de ser patrono, debe estar al día con las obligaciones patronales ante la **Caja Costarricense de Seguro Social**. Ambas actividades se deben tramitar en las instituciones respectivas como trámite previo.

No llene este espacio, es para uso de la Municipalidad	
Verificación de Morosidad: Responsable de la verificación Interna hace constar que el solicitante se encuentra al día () no se encuentra al día () con los tributos municipales para el presente trámite, al día ____/____/____	
Verificación de Permisos Básicos: Permiso de Salud _____ del día _____	Uso del suelo _____ del día _____
Póliza (INS) _____	Otros: _____
Formulario recibido por: _____, el día ____/____/____, a las _____ horas	
Cantidad de folios recibidos _____	Firma del funcionario _____