



Municipalidad de San Carlos
Departamento Administración Tributaria
FORMULARIO DE SOLICITUD AMPLIACIÓN DE LA ACTIVIDAD PATENTE COMERCIAL

Nota: Antes de completar este formulario leer el dorso del mismo

Nombre del solicitante: _____ Cédula _____

Nombre representante legal, en caso de persona jurídica: _____

Domicilio fiscal: _____

Nombre Patentado: _____ Cédula _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

En caso de Persona Jurídica: Nombre del representante legal: _____ Cédula _____

DATOS DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD

Nombre del Propietario: _____

En caso de sociedades: Nombre del representante legal: _____

Cédula N°: _____ Finca #: _____

DATOS DE LA PATENTE

Soy titular de la **patente comercial** del negocio con el nombre de _____ para la actividad de: _____ ubicado en (dirección exacta del Local) _____

_____ Distrito _____ Otras señas: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ correo electrónico: _____ Patente Comercial #: _____

Que por haber reunido los requisitos legales respectivos solicito: ampliación, para la actividad de: _____

Firma del Patentado

N° de Cédula: _____

Además, se debe llenar la siguiente declaración jurada:

Declaración Jurada

Yo, de calidades antes mencionadas, apercibidos de las penas con que se castiga los delitos de falso testimonio y perjurio, declaramos bajo fe de juramento que la información que indicamos es verdadera.

Firmas: Del Patentado _____

Cédula No. _____

**No llene este espacio, es para uso de la Municipalidad
Constancia de Uso de Suelo**

En relación a la Solicitud de Uso de Suelo, la Municipalidad de San Carlos hace constar que la propiedad ubicada en la dirección indicada en este formulario, plano catastro N° _____ y según lo establecido en el Plan de Ordenamiento Urbano, es una zona destinada a (uso permitido) _____ por lo que para la actividad solicitada se establece:

Uso Conforme Uso condicionado Uso no conforme

Se extiende la presente constancia a los _____ días, del mes de _____ del año _____

Firma del funcionario responsable

Se aclara que para realizar este trámite el Solicitante debe encontrarse al día con el pago de tributos municipales. Todos nuestros trámites y Servicios son TOTALMENTE GRATUITOS

Cualquier consulta en la Unidad de **Entrega de Requisitos y Formularios**-plataforma de servicios
1ª piso Municipalidad de San Carlos al Tel: 460-12-72 / ext.115/ Fax: 460-93-13

Municipalidad de San Carlos

Departamento de Administración Tributaria

Requisitos Para la Solicitud de Ampliación de Actividad de la Patente Comercial

SEÑOR (A) SOLICITANTE: Conforme a lo estipulado en la Ley de Tarifa de Impuestos Municipales del Cantón de San Carlos N° 7773, artículo 1° 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.

Requisitos Generales

- Llenar formulario de Solicitud de Ampliación de la actividad de Patente Comercial:** el cual debe ser firmado por el patentado ò Rep.legal.

La información declarada por el patentado 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.

- Copia de la Cédula de Identidad del solicitante al día o del representante legal:** En caso de Persona Jurídica presentar copia certificación de personería y cédula jurídica; si es extranjero presentar copia de la cédula de residencia. (Documentos Vigentes)

- Timbres fiscales** por 100 colones

Requisitos Internos

(los otorga la Municipalidad mediante trámite interno)

- Estar al día con el pago de los Tributos Municipales:** este requisito resulta indispensable y así lo hace constar la Ley de Tarifa de Impuestos Municipales del Cantón de San Carlos, Ley N° 7773 en su Art. 2.

- Certificado de Uso de Suelo:** Emitido por la Municipalidad de San Carlos (Fundamentado en la Ley de Planificación Urbana N° 4240 del 15 de noviembre de 1968); para esto debe aportarse una copia del plano de la propiedad sin reducir.

Requisitos Externos

(los otorga otras instituciones)

- Copia del Permiso de funcionamiento de Salud:** Emitido 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.

- Copia de la autorización** o el respectivo contrato de arrendamiento, del local donde se explotará la patente, en el mismo indicar el No.de finca de la propiedad (documento vigente)

Información Importante

- Recuerde que **la presentación de este formulario no autoriza el inicio de la actividad lucrativa.**
- 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 Tributos 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.
- Asegúrese que la información que conste en los diferentes requisitos guarde igualdad en datos como: el nombre del negocio, dirección, actividad comercial y demás datos solicitados.

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 ____/____/____

Formulario recibido por: _____, el día ____/____/____, a las ____ horas.

Cantidad de folios recibidos _____ Firma del funcionario _____

Se aclara que para realizar este trámite el Solicitante debe encontrarse al día con el pago de tributos municipales. Todos nuestros trámites y Servicios son TOTALMENTE GRATUITOS

Cualquier consulta en la Unidad de **Entrega de Requisitos y Formularios**-plataforma de servicios
1º piso Municipalidad de San Carlos al Tel: 460-12-72 /ex.115/ Fax: 460-93-13