



**ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA  
DEPARTAMENTO DE PATENTES  
FORMULARIO DE SOLICITUD DE PATENTE NUEVA  
LEY 7547 TARIFAS MUNICIPALES DEL CANTON DE ALAJUELITA  
Teléfono: 2254-6002, EXT 226 Fax: 2254-6242**

<b>Tipo de solicitud de patente :</b>	<b>Número de Trámite:</b> _____
<b>Industrial</b> _____ <b>Comercial</b> _____ <b>Otra</b> _____	
<b>Funcionario que recibe:</b> _____	<b>Fecha de Trámite:</b> _____

**A- INFORMACION DEL SOLICITANTE:**

- 1-Nombre del Solicitante (Persona física o Sociedad): \_\_\_\_\_
- 2-Cédula (Personal o Jurídica): \_\_\_\_\_
- 3-En caso de Sociedades, nombre del representante legal: \_\_\_\_\_
- 4-Dirección Fiscal de la Sociedad: \_\_\_\_\_
- 5-Cédula de identidad: \_\_\_\_\_
- 6-Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_
- 7-Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ 6- Teléfono Local: \_\_\_\_\_ 7-Fax: \_\_\_\_\_
- 8-Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- 9-Teléfono de Residencia: \_\_\_\_\_
- 10-Dirección de residencia: \_\_\_\_\_

**B- INFORMACION DE LA ACTIVIDAD:**

- 1-Descripción de la actividad: \_\_\_\_\_
- 2-Tipo de local: (*bodega, oficina, industrial, comercial, no domiciliaria, etc.*) \_\_\_\_\_
- 3-Nombre comercial del local o negocio: \_\_\_\_\_
- 4-Cuantos Empleados Trabajan o Trabajarán: \_\_\_\_\_
- 5-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 (Física o Jurídica) N°: \_\_\_\_\_

4-Distrito: \_\_\_\_\_ Otras Señas: \_\_\_\_\_

5- Numero de Finca de la Propiedad: \_\_\_\_\_

6 –Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

7- Para todos los efectos el cobro de la basura comercial-industrial será cancelada por el dueño de la propiedad.

8. Si es Albacea debe presentar certificación de los Tribunales de Justicia.

**(NOTA: DICHA SOLICITUD SE LE DEBE DE ADJUNTAR LOS REQUISITOS LEGALES CORRESPONDIENTES PARA OTORGAR UNA NUEVA PATENTE)**

1. Copia de la Resolución Municipal de ubicación autorizado por el Departamento de Ingeniería Municipal.
2. Copia de las cédulas de identidad del solicitante y del dueño de la propiedad.
3. En caso de ser una sociedad adjuntar certificación de Personería Jurídica emitida por el Registro Nacional y fotocopia de la cédula jurídica.
4. Fotocopia del permiso de funcionamiento emitido por el Ministerio de Salud de Alajuelita.
5. Carta de exoneración o bien la póliza de riesgos del trabajo emitida por el Instituto Nacional de Seguros.
6. Adjuntar copia de contrato de arrendamiento entre el propietario del bien inmueble y el solicitante.
7. Se pueden solicitar otros requisitos específicos según sea la actividad: Gasolineras, parqueos públicos, expendio de carnes (Ley Senasa), porteo, actividades turísticas, etc.).



**IMPORTANTE:**

- I. **Llene correctamente y en su totalidad los datos de la solicitud de patentes nuevas, esta solicitud debe venir sin borrones ni tachaduras.**
- II. **En caso de suspender su actividad comercial o del tipo que sea, debe presentar renuncia de la patente, en caso contrario seguirá activa con sus respectivas consecuencias fiscales y legales.**
- III. **La presentación de los requisitos para el trámite de patente NO significa la autorización respectiva.**

Firma del solicitante:

Firma del propietario del bien inmueble:

Cédula #: \_\_\_\_\_

Cédula #: \_\_\_\_\_

**NO LLENE ESTE ESPACIO, ES PARA USO DE LA PLATAFORMA DE SERVICIO AL  
CONTRIBUYENTE**

**Verificación de morosidad:** De conformidad con la Ley # 7547 Impuestos Municipales de Alajuelita; en su artículo # 2 requisito para la licencia comercial, con palabras textuales establece **“En toda solicitud de otorgamiento, traslado o traspaso de licencia comercial, es requisito indispensable que los interesados estén al día en el pago de los tributos, y otras obligaciones a favor de la MUNICIPALIDAD”.**

El suscrito responsable de la verificación interna hace constar que:

El solicitante se encuentra al día en el pago de los tributos municipales: \_\_\_\_\_. No se encuentra al día\_\_\_\_\_.

Resolución municipal de ubicación N°\_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_



Verificación de permisos básicos:

Permiso de salud N°\_\_\_\_\_ de fecha\_\_\_\_\_

Permiso de Senasa N°\_\_\_\_\_ de fecha\_\_\_\_\_

Póliza del I.N.S N°\_\_\_\_\_ de fecha\_\_\_\_\_, o carta de exoneración N°\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_

Formulario recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_ hora:\_\_\_\_\_ Cant. de folios \_\_\_\_\_