



Marque con una (X)

Traspaso ( ) Traslado ( ) Ampliación de actividad ( ) Eliminación de Actividad ( ) Cambio de nombre comercial ( ) Eliminación de Licencia ( )

**DATOS DEL SOLICITANTE**

|                       |                        |  |  |
|-----------------------|------------------------|--|--|
| Nombre o Razón Social |                        | No de Identificación                                 |  |
| Domicilio Fiscal      |                        |  |  |
| Provincia             | Cantón                 | Distrito   |  |
| Teléfonos:            | Patrono: Si ( ) No ( ) | Régimen Tributario: Simplificado ( ) Tradicional ( ) |  |

**Medio o lugar para recibir notificaciones:**

|                    |     |          |                      |
|--------------------|-----|----------|----------------------|
| Correo Electrónico | Fax | Apartado | Domicilio Fiscal ( ) |
|--------------------|-----|----------|----------------------|

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE (Completar solo en caso de Persona Jurídica)**

|                  |         |                      |  |
|------------------|---------|----------------------|--|
| Nombre           |         | No de Identificación |  |
| Domicilio Fiscal |         |                      |  |
| Provincia        | Cantón  | Distrito             |  |
| Teléfonos:       | Celular |                      |  |

**Medio o lugar para recibir notificaciones:**

|                    |     |          |                      |
|--------------------|-----|----------|----------------------|
| Correo Electrónico | Fax | Apartado | Domicilio Fiscal ( ) |
|--------------------|-----|----------|----------------------|

**DATOS DEL CEDENTE ( EN CASOS DE TRASPASOS)**

|                  |                        |  |  |
|------------------|------------------------|--|--|
| Nombre           |                        | No de Identificación                                 |  |
| Domicilio Fiscal |                        |  |  |
| Provincia        | Cantón                 | Distrito   |  |
| Teléfonos:       | Patrono: Si ( ) No ( ) | Régimen Tributario: Simplificado ( ) Tradicional ( ) |  |

**Medio o lugar para recibir notificaciones:**

|                    |     |          |                      |
|--------------------|-----|----------|----------------------|
| Correo Electrónico | Fax | Apartado | Domicilio Fiscal ( ) |
|--------------------|-----|----------|----------------------|

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CEDENTE (Completar solo en caso de Persona Jurídica)**

|                  |         |                      |  |
|------------------|---------|----------------------|--|
| Nombre           |         | No de Identificación |  |
| Domicilio Fiscal |         |                      |  |
| Provincia        | Cantón  | Distrito             |  |
| Teléfonos:       | Celular |                      |  |

**Medio o lugar para recibir notificaciones:**

|                    |     |          |                      |
|--------------------|-----|----------|----------------------|
| Correo Electrónico | Fax | Apartado | Domicilio Fiscal ( ) |
|--------------------|-----|----------|----------------------|

**DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE\* (Solo para el caso de traspasos, traslado o ampliación)**

|  |                     |                      |  |
|--|---------------------|----------------------|--|
| Nombre o Razón Social  |                     | No de Identificación |  |
| Domicilio Fiscal   |                     |                      |  |
| Provincia  | Cantón              | Distrito             |  |
| En caso de Persona Jurídica indicar nombre del Representante Legal |                     | No de Identificación |  |
| Teléfono de Habitación   | Teléfono de Oficina | Teléfono Celular     |  |

**Medio o lugar para recibir notificaciones:**

|                    |     |          |                      |
|--------------------|-----|----------|----------------------|
| Correo Electrónico | Fax | Apartado | Domicilio Fiscal ( ) |
|--------------------|-----|----------|----------------------|

**DATOS DE LA LICENCIA COMERCIAL: Número de licencia comercial sobre la cual se solicita la modificación:****Según sea la solicitud de modificación a la licencia complete los siguientes espacios:**

|                              |  |           |   |         |                      |
|------------------------------|--|-----------|---|---------|----------------------|
| Traslado                     | Finca  | Duplicado | Horizontal                              | Derecho | Plano Catastro / Año |
|                              | Dirección de la finca:   |           | ID cuenta de los Servicios Municipales: |         |                      |
| Ampliación                   | Señale la actividad a ampliar, indique cuál será la actividad principal, y cuál (es) es la actividad secundaria: |           |   |         |                      |
| Eliminación de Actividad     | Señale la actividad que desea eliminar:  |           |   |         |                      |
| Cambio de nombre del Negocio | Señale el nuevo nombre del negocio:  |           |   |         |                      |

AUTORIZACIÓN: En caso de autorizar a otra persona a realizar este trámite, sírvase adjuntar fotocopia del documento de identidad. Asimismo el autorizado deberá de presentar su documento de identidad al momento de realizar el trámite.

Autorizo a \_\_\_\_\_ No de Identificación \_\_\_\_\_ para que, presente ( ) y retire ( ) este trámite.

Concedor de las penas con que la Ley castiga el perjurio, declaro bajo fe de juramento que toda la información que se consigna en este documento es verdadera, por tratarse de una declaración jurada. (Artículo 318 del Código Penal). Por lo anterior, quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga el delito de perjurio, y soy conocedor de que si la autoridad municipal llegase a corroborar alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones en los documentos aportados, procederá conforme en Derecho corresponde.

|                     |   |                |
|---------------------|---|----------------|
| Espacio para firmas | Nombre del solicitante                      | Firma y Cédula |
|                     | Nombre (s) del Propietario (s) del Inmueble | Firma y Cédula |

| Municipalidad de Paraíso   |          |          |            |                          |                            |                         |
|--|----------|----------|------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Requisitos para Solicitud de Modificación a una Licencia Municipal   |          |          |            |                          |                            |                         |
| Tipo de Tramite (Solo debe presentar los requisitos que tengan una X según la modificación a realizar)   | Traspaso | Traslado | Ampliación | Eliminación de Actividad | Cambio de nombre comercial | Eliminación de Licencia |
| <b>Formulario de Solicitud de Modificación Licencia Municipal</b> debidamente lleno, el cual debe ser firmado por el propietario (s) del inmueble y el solicitante de la licencia. * En caso de que el inmueble tenga más de un propietario adjunte a este formulario lista con el nombre, número de identificación y firma de cada uno de los propietarios. Este formulario tendrá carácter de Declaración Jurada. Cuando se trate eliminación de Licencia bastará con la firma de quien lo solicite.   | X        | X        | X          | X                        | X                          | X                       |
| <b>Documento de identidad</b> del solicitante y el/los propietario (s) del inmueble.   | X        | X        | X          | X                        | X                          | X                       |
| Si la modificación es solicitada por una sociedad y/o el dueño de la propiedad es sociedad debe <b>adjuntar personería jurídica</b> , que se encuentre vigente despues de expedida y aportar <b>documento de identidad</b> del representante legal.  | X        | X        | X          | X                        | X                          | X                       |
| <b>Permiso Sanitario de Funcionamiento del Ministerio de Salud</b> para la actividad nueva que se solicita o en la nueva dirección en caso de traslado (Reglamento general para permisos sanitarios de funcionamiento, permisos de habilitación y autorización para eventos temporales de concentración masiva de personas, otorgados por el Ministerio de Salud N° 43432-S). Aquellas actividades en las cuales se procese, distribuya y expendan productos y sub productos de origen animal para consumo humano o productos para uso animal, deberá aportar fotocopia del <b>Certificado Veterinario de Operación</b> extendido por <b>SENASA</b> . (Ley General del Servicio Nacional de Salud Animal Número 8495.)   | X        | X        | X          |                          |                            |                         |
| Documento extendido por el emisor de la Póliza de Riesgos del Trabajo. La cual deberá indicar; lugar de trabajo, actividad solicitada, vigencia y que la misma este a nombre del solicitante. (Ley N° 6727 de Riesgos del Trabajo, artículo 202) o en su defecto indicar que se trata de una actividad laboral familiar. (Art. 194 del Código de Trabajo)  | X        | X        | X          |                          |                            |                         |
| En los casos que lo amerite de acuerdo al giro comercial que utilicen la reproducción y uso de repertorios musicales: Autorización o licencia, o exoneración del uso del repertorio musical emitido por la Asociación de Compositores y Autores Musicales de Costa Rica (A.C.A.M). (Ley No. 6683, Art. 50 y 132)   |          |          | X          |                          |                            |                         |
| Hacer entrega del Certificado (Patente) Licencia Comercial anterior.<br>En caso de extravío o daño total, el patentado deberá firmar la siguiente Declaración Jurada:<br>Conocedor de las penas con que la Ley castiga el perjurio, declaro bajo fe de juramento que el certificado de la Licencia se extravió ( ), sufrió daño total ( ), robo ( ); lo que imposibilita la presentación del mismo. (Artículo 318 del Código Penal):<br><br>Firma<br>_____   | X        | X        | X          | X                        | X                          | X                       |
| <b>Requisitos de verificación</b> (se trata de requisitos de cumplimiento obligatorio que serán verificados por parte de los funcionarios municipales)   |          |          |            |                          |                            |                         |
| Deberá contar con el certificado de uso de suelo conforme, para la actividad que solicita, emitido por Departamento de Planificación Urbana de la Municipalidad de Paraíso. (Ley N° 4240 de Planificación Urbana)  |          | X        | X          |                          |                            |                         |
| Deberá estar al día con el pago de las obligaciones con la Caja Costarricense del Seguro Social, (CCSS), conforme al Art. 74 de la Ley Constitutiva de la CCSS. En caso de extranjero deberá aportar documento idóneo, emitido por la CCSS.  | X        | X        | X          | X                        | X                          |                         |
| Deberá estar al día en el pago de sus obligaciones con el FODESAF, conforme a la Ley 8783 Art. 22. En caso de extranjero deberá aportar documento idóneo vigente.  | X        | X        | X          | X                        | X                          |                         |
| Deberá encontrarse inscrito ante la Dirección General de Tributación para la actividad solicitada  | X        | X        | X          | X                        | X                          |                         |
| Tanto el solicitante como el propietario (s) del inmueble donde se desarrollará la actividad, deberán estar al día con el pago de los tributos y precios municipales, incluidos arreglos de pago; así como dar cumplimiento a las obligaciones formales. (Ley 4755, Art. 18)   | X        | X        | X          | X                        | X                          | X                       |
| <b>Aclaraciones</b>  |          |          |            |                          |                            |                         |
| Se advierte que conforme al artículo primero y concordante de la Ley N°7140 de Impuestos Municipales del Cantón de Paraíso, todas las personas físicas y jurídicas que se dediquen al ejercicio de actividad lucrativa y que hayan obtenido la respectiva licencia pagarán a la municipalidad el impuesto de patentes que las faculte para llevar a cabo esas actividades.<br>Se le recuerda que de acuerdo al artículo 88 de Código Municipal el impuesto se pagará durante todo el tiempo en que se haya ejercido la actividad lucrativa o por el tiempo que se haya poseído la licencia, aunque la actividad no se haya realizado<br>En caso de requerir colocación de Publicidad Exterior (rótulo), deberá gestionar la licencia respectiva ante la Plataforma de Servicios Municipal.<br>En caso de eliminación de la Licencia Comercial será eliminada la Licencia de Publicidad Exterior.<br>Asimismo, en caso de traspaso de la Licencia Comercial, se realizará de Oficio el Traspaso de la Licencia de Publicidad Exterior al nuevo Patentado, por lo que en caso de presentarse alguna situación especial deberá de hacer la observación correspondiente.<br>Se le recuerda de la obligación de presentar la Declaración Jurada del Impuesto de Patentes cada año.<br>Se le recuerda que debe pagar el impuesto de patente trimestralmente y que el atraso acarrea el cierre de su negocio (artículo 83 Código Municipal).<br>Verifique que los documentos estén completos. |          |          |            |                          |                            |                         |
| <b>Lenar con letra clara y utilizando lapicero. No se aceptarán solicitudes con letra ilegible, tachones, manchas o correcciones</b>   |          |          |            |                          |                            |                         |