



MUNICIPALIDAD DE SARAPIQUÍ
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD LUCRATIVA

DATOS DEL SOLICITANTE		
Persona Jurídica:	Razón Social o Denominación:	Cédula Jurídica:
	Domicilio Social:	
	Nombre de Representante Legal:	Cédula:
Persona Física:	Nombre Completo:	Cédula:
	Domicilio Exacto:	

COMUNICACIONES			
Fax:	Correo Electrónico:	Apartado Postal:	Teléfono:

ACTIVIDAD SOLICITADA						
Tipo de Actividad:	<input type="radio"/> Agraria	<input type="radio"/> Comercial	<input type="radio"/> Industrial	<input type="radio"/> Servicios	Actividad Específica:	
Nombre del Establecimiento:						
Modalidad de Explotación:	<input type="radio"/> Estacionaria	<input type="radio"/> Ambulante	<input type="radio"/> Permanente	<input type="radio"/> Temporal:	Días:	Mes:
	Año:					
Marque con (X) la casilla correspondiente.						

DATOS DEL LUGAR DE EXPLOTACIÓN (ACTIVIDAD ESTACIONARIA)				
Propietario:	Nombre:			Cédula:
Identificación de Finca:	N° Folio Real:	N° Plano Catastrado:	<input type="radio"/> Poseedor	Marque con (X) la casilla correspondiente.
			<input type="radio"/> Conduenio	
			<input type="radio"/> Usufructuario	
	Dirección Exacta Del Lugar:			
⚠ Si son varios inmuebles o propietarios deberá completar la información en documento adicional.				

Domicilio Fiscal:	Provincia:	Cantón:	Distrito:
	Ubicación Exacta:		

DATOS DE MEDIOS DE EXPLOTACIÓN (ACTIVIDAD AMBULANTE)			
Vehículo (s)	<input type="radio"/> Tracción Mecánica (Automotor)		<input type="radio"/> Tracción Humana (Carretón)
	Placas:		
Domicilio fiscal:	Provincia:	Cantón:	Distrito:
	Ubicación Exacta:		
Marque con (X) la casilla correspondiente.			

AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

El (La) suscrito (a), _____, cédula _____ en mi condición de:

- Representante de la persona jurídica propietaria del inmueble.
- Propietario (a) del inmueble.

Autorizo expresamente a _____, cédula _____ para que ejerza la actividad requerida sobre el inmueble que se indica en la presente solicitud.

OPCIÓN 1. (ANTE NOTARIO).

Firma propietario : _____ Autentica: _____ Sello: _____

Timbre
Colegio de
Abogados

OPCIÓN 2. (ANTE FUNCIONARIO).

Firma propietario: _____

La suscrita, _____, funcionaria de la Sección de Plataforma de Servicios de la Municipalidad de Sarapiquí, doy fe y hago constar, que la firma que antecede fue realizada en mi presencia por la persona que se indica supra, la cual fue confrontada con el documento de identidad original.

Firma: _____ Fecha: ____/____/____ Sello de Sección: _____

Firma del Solicitante o Representante:

