

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:	☐ Agraria	☐ Comercial	☐ Industrial	☐ Servicios	Actividad Específica:		
Nombre del Establecimiento:							
Modalidad de Explotación:	☐ Estacionaria	☐ Ambulante	☐ Permanente	☐ Temporal:	Días:	Mes:	Año:
Marque con (X) la casilla correspondiente.							
DATOS DEL LUGAR DE EXPLOTACIÓN (ACTIVIDAD ESTACIONARIA)							
Propietario:	Nombre:					Cédula:	
Identificación de Finca:	Nº Folio Real:	Nº Plano Catastrado:		☐ Poseedor	Marque con (X) la casilla correspondiente.		
			☐ Condueño				
Dirección Exacta Del Lugar:				☐ Usufructuario			
⚠ 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)	☐ Tracción Mecánica (Automotor)			☐ 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:

