



**MUNICIPALIDAD DE SARCHÍ**  
**DEPARTAMENTO DE PATENTES**  
**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES**

Trámite: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

☐ Solicitud    ☐ Traslado    ☐ Traspaso    ☐ Renuncia    ☐ Cambio Actividad    ☐ Otra    ☐ Certificado

**A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Lugar o medio para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de Residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono Local: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_

**B. DATOS DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD (NO LLENAR EN CASO DE RENUNCIA)**

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Otras señales: \_\_\_\_\_

Numero de finca de la propiedad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**C. INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD    CAMBIA    SE MANTIENE**

Descripción de la Actividad: \_\_\_\_\_

Tipo del Local (Bodega, oficina, industrial, etc.): \_\_\_\_\_

Nombre comercial del local o negocio: \_\_\_\_\_

Cuantos empleados trabajan o trabajarán: \_\_\_\_\_

Dirección exacta del local: \_\_\_\_\_

**D. DATOS DEL DUEÑO O DUEÑA DE LA PATENTE QUE TRASPASA (ÚNICAMENTE PARA TRASPASOS)**

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE TRASPASO DE PATENTE:**

Mediante el presente contrato traspaso al adquiriente la titularidad de dicha patente comercial quien en el acto la acepta con el conocimiento de sus efectos legales y tributarios, siendo conforme para ambas partes. Solicitan al Departamento de Patentes de la Municipalidad de Valverde Vega que proceda a realizar el traspaso de la patente citada.

En fe de lo anterior firmamos en: \_\_\_\_\_ a las: \_\_\_\_\_

Del: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN JURADA

Nosotros, los abajo firmantes declaramos bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias del Código Normas y procedimientos Tributarios de la ley de Patentes de la Municipalidad de Valverde Vega número 7958, para el efectivo proceso tributario. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal en ejercicio de sus atribuciones y funciones de fiscalizador facultado, por el Código Municipal, puede proceder a sancionarme si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la ley dispone.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma del dueño del inmueble: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma de quien traspasa la licencia: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES:

- A ESTA SOLICITUD DEBEN ADJUNTARSE LOS REQUISITOS CORRESPONDIENTES.
- PARA TODA SOLICITUD EL PROPIETARIO DEBE ENCONTRARSE AL DÍA CON LOS PAGOS MUNICIPALES Y DECLARACIONES.
- LAS PATENTES SE RENUNCIAN POR ESCRITO

### PARA USO DE OFICINA DE PATENTES:

Fecha de inspección: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ENCARGADO DE PATENTES