



**CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE COBANO - PUNTARENAS  
ADMINISTRACION TRIBUTARIA - PATENTES**

**Tel: 2642-0238/0161/0510/0448/0478 EXT. 116 Fax: 2642-0613**

**Timbre  
¢100**

**SOLICITUD DE TRASPASO DE PATENTE COMERCIAL**

**NOTA: ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEER EL DORSO DEL MISMO**

**Visto Bueno Impuestos  
al Día  
Administrac. Tributaria**

**DATOS DEL PATENTADO**

Nombre del patentado: \_\_\_\_\_

Cedula (Física o Jurídica): \_\_\_\_\_

En caso de Personería Jurídica:

Nombre del Representante Legal y Cedula \_\_\_\_\_ Ced: \_\_\_\_\_

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Teléf. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PATENTE Y DEL LOCAL**

Nombre Comercial del Negocio o Local: \_\_\_\_\_

Se solicita Patente para (actividad específica): \_\_\_\_\_

Dirección exacta del Local sito en: Calle \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Edificio \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Otras señas: \_\_\_\_\_

**DATOS DE QUIEN ADQUIERE**

Nombre del adquirente: \_\_\_\_\_ Ced: \_\_\_\_\_

En caso de Personería Jurídica:

Nombre del Representante Legal y Cedula \_\_\_\_\_ Ced: \_\_\_\_\_

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Teléf. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Patentado**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Adquirente**

**Además, se debe llenar la siguiente declaración jurada:**

**Declaración Jurada**

Nosotros los abajo firmantes, de calidades antes mencionadas, apercibidos de las penas con que se castiga los delitos de falso testimonio y perjuicio, declaramos bajo fe de juramento que la información que indicamos es verdadera.

**Firmas: del Patentado** \_\_\_\_\_

**del Adquirente:** \_\_\_\_\_

**CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE COBANO**  
**ADMINISTRACION TRIBUTARIA - PATENTES**  
**Requisitos para solicitud de Traspaso de Patente Comercial**

**SEÑOR (A, ITA) SOLICITANTE:** Conforme a lo estipulado en el artículo primero de la Ley de Impuestos Municipales N°7866, artículo 1° y el artículo 79 del Código Municipal, nadie podrá abrir establecimientos dedicados a actividades lucrativas o realizar comercio en forma ambulante sin contar con la respectiva licencia municipal.

**REQUISITOS GENERALES**

**Formulario de solicitud de Traspaso de Patente Comercial:** el cual debe ser firmado por el solicitante y el dueño de la patente.

La información declarada por el solicitante en el formulario tiene el carácter de declaración jurada, por lo que si los datos son falsos, la pena impuesta es de tres meses a dos años de prisión, según el artículo 311 del Código Penal y sus reformas.

**Timbres municipales** por 100 colones

**Fotocopia de la cedula de identidad del solicitante o del representante legal.** En caso de Persona Jurídica, presentar **Certificación de Personería Jurídica.** En caso de ser extranjero presentar fotocopia de la **Cedula de residencia (vigentes).**

**Requisitos Internos**

(Los otorga El Consejo municipal de Distrito mediante trámite interno)

**Estar al día con el pago de todos los impuestos municipales:** esta se realiza de manera interna, por parte del encargado de ventanilla.

**(EN CASO DE NO CONTAR EN ARCHIVO CON ESTOS DOCUMENTOS SIGUIENTES)**

**Requisitos Externos**

(Los otorgan otras instituciones)

**Copia de permiso de funcionamiento de salud:** Extendido por el Ministerio de Salud, a todas aquellas actividades que lo requieran, según se decreta en el Reglamento General para el Otorgamiento de Permisos de Funcionamiento (Decreto N° 30465-S)

**Copia de la Póliza de Riesgos de Trabajo del INS o exoneración:** Se solicita como constancia de que los trabajadores cubiertos por una póliza de Riesgos de trabajo según la Ley N° 6727. Este requisito debe gestionarse en la Sucursal del INS.

**Recibo de ACAM**

**Información importante para tramitar su patente:**

Este formulario debe de venir completo, sin borriones ni tachones, de lo contrario no se aceptara. **Será valido solamente el formulario original.**

**El solicitante debe estar al día con el pago de los Impuestos Municipales,** incluidos arreglos de pago. De lo contrario la solicitud no será tramitada. Este trámite se realizara mediante una verificación interna. (Art. 10 del Reglamento a la Ley de Patentes y sus reformas).

**Debe indicar lugar o medio para recibir notificaciones,** conforme a los mecanismos de la Ley 4755 Código de Normas y Procedimientos Tributarios y Ley de Notificaciones, Citaciones y Otras Comunicaciones judiciales.

**Asegúrese que la información que conste en los requisitos guarde igualdad** en datos como: el nombre del negocio, dirección, actividad comercial, etc.

Recuerde que cada año, después de tramitada su patente comercial debe presentar en el departamento de Rentas su **Declaración Jurada** junto con una copia de la Declaración de la Renta presentada a la Dirección General de Tributación Directa.

**No llene este espacio, es para uso del Consejo Municipal de Distrito**

Formulario recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

Cantidad de folios recibidos \_\_\_\_\_ Firma el Funcionario \_\_\_\_\_