



**CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE COBANO  
ADMINISTRACION TRIBUTARIA – PATENTES**

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES DE LICENCIAS COMERCIALES**

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ N° de trámite: \_\_\_\_\_

- 1) Motivo de la presentación:** Solicitud de Licencia Permanente ( ) Solicitud de Licencia temporal ( )  
Solicitud para Publicidad Exterior ( ) Renovación o Actualización ( ) Cancelación ( ) Traslado ( )  
Traspaso ( ) Cambio de nombre ( )

**A. Datos del Solicitante / Representante Legal o Adquiriente en caso de traspaso**

- 2) Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
3) Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ 4) En calidad de Apoderado ( ) Representante legal ( ) de la  
Sociedad Denominada (Razón social): \_\_\_\_\_  
Cédula Jurídica: \_\_\_\_\_  
5) Ubicación: Provincia \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_  
Distrito: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
6) Dirección exacta: \_\_\_\_\_  
7) Teléfono Domicilio: \_\_\_\_\_ 8) Fax: \_\_\_\_\_  
9) Señalo medio para recibir notificaciones según ley 8687: \_\_\_\_\_  
10) Correo electrónico: \_\_\_\_\_ 11) Celular: \_\_\_\_\_

**B. En caso de Traspaso**

- 12) Nombre de patentado actual: \_\_\_\_\_  
13) Cédula de identidad: \_\_\_\_\_ 14) En calidad de Apoderado ( ) Representante legal ( ) de la  
15) sociedad Denominada (Razón social) \_\_\_\_\_  
16) Cédula Jurídica: \_\_\_\_\_

**C. Datos del Propietario del Local o Establecimiento**

- 17) Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ 18) Cédula: \_\_\_\_\_  
19) Teléfono Domicilio: \_\_\_\_\_ 20) Fax: \_\_\_\_\_  
21) Señalo medio para recibir notificaciones según ley 8687: \_\_\_\_\_  
22) Correo electrónico: \_\_\_\_\_ 23) Celular: \_\_\_\_\_  
24) Firma dueño de la propiedad autorizando la realización de la actividad: \_\_\_\_\_

**D. Datos del Establecimiento y Propiedad donde se realiza la actividad**

- 25) Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
26) Descripción de la actividad: \_\_\_\_\_  
27) Ubicación: Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
28) Dirección exacta: \_\_\_\_\_  
29) N°. De Finca: \_\_\_\_\_ 30) N°. De Plano: \_\_\_\_\_  
31) Horario de trabajo: Apertura: \_\_\_\_\_ Cierre: \_\_\_\_\_  
32) Condiciones del Local ( ) Excelente ( ) Buena ( ) Regular ( ) deficiente  
33) Aforo \_\_\_\_\_

**E. Ingresos o Proyección de Ingresos de la Licencia Comercial Inicio de Actividad Comercial (no debe llenarse en caso de renovación )**

- 34) Número de Empleados: ¢ \_\_\_\_\_ 35) Alquiler mensual: ¢ \_\_\_\_\_  
36) Proyección Ingresos brutos mensuales: ¢ \_\_\_\_\_  
37) Proyección ingresos netos Mensuales: ¢ \_\_\_\_\_



**CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE COBANO**  
**ADMINISTRACION TRIBUTARIA – PATENTES**  
**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES DE LICENCIAS COMERCIALES**

**F. Datos para efectos de Publicidad Exterior**

**38) Tipo de Rótulo:** Anuncio de Pared 3% ( ) Anuncio Saliente 4% : ( ) Rótulo bajo o sobre Marquesina 6% ( ) Anuncio en Estructura frente a vía Pública 12% ( ) Rótulo Luminoso 10% ( ) Rótulo Temporal 2% ( ) Valla Publicitaria 20% ( )

**39 ) Dimensiones de Rótulo:** \_\_\_\_\_

**40 El Rótulo Requiere emplear armazones o estructuras,** Si ( ) No ( )

SI	NO	N/A	Listado de requisitos entregados para LICENCIA COMERCIAL
			Formularios debidamente llenos (todos los campos) y firmado.
			Presentar la cédula de identidad en caso de ser costarricense, o DIMEX (Documento de Identidad Migratoria para Extranjeros), en sus diversos estatus migratorios que le permitan laborar, en caso de ser extranjero.
			Presentar certificación de personería jurídica con una fecha de emisión máxima de tres meses. Las certificaciones digitales expedidas por el Registro Público, tendrán una vigencia de quince días hábiles. Esto en caso de personas jurídicas
			Permiso Sanitario de Funcionamiento / CVO según sea el caso
			Copia de la Póliza de Riesgos de Trabajo del INS o exoneración en la que indique claramente la vigencia.
			Pago o exoneración de ACAM en el que indique la vigencia (cuando aplique)
			Contrato de arrendamiento. En caso de que no exista contrato por escrito se deberá presentar una nota de autorización del propietario del inmueble cuya firma deberá estar debidamente autenticada.
			<b>Salas de Belleza:</b> Certificado de idoneidad Técnica emitido por un ente competente en la materia.
			<b>Actividades Virtuales:</b> Declaración Jurada en la que indica que no cuenta con un local comercial para el desarrollo de la actividad comercial.
			Plan de confinamiento sónico aprobado por el Ministerio de Salud, en caso de actividades que produzcan ruido, como por ejemplo discotecas, salones de eventos y salas de baile.



**CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE COBANO  
ADMINISTRACION TRIBUTARIA – PATENTES  
FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES DE LICENCIAS COMERCIALES**

SI	NO	N/A	Listado de requisitos especiales para Transporte
			Revisión técnica vehicular vigente.
			Derecho de Circulación vigente
			Registro de la Propiedad del vehículo
			Permiso o concesión, o certificación del tipo de transporte público, emitido por la oficina correspondiente del MOPT
			Pólizas de Seguro de Vehículos
			Permisos del ICT, (transporte de turismo)
SI	NO	N/A	Revisión interna (usuario no debe presentarlos, pero si su cumplimiento)
			Que el solicitante se encuentre al día en los pagos correspondientes a la Caja Costarricense de Seguro Social y FODESAF.
			Estar al día con el pago de impuestos y servicios municipales.
			Estar inscrito como contribuyente ante el Ministerio de Hacienda para la actividad solicitada.
			Adjuntar al expediente Resolución Municipal de Ubicación.

### 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.

**Firma Patentado** (en caso de traspaso) \_\_\_\_\_

**Firma: del Solicitante** \_\_\_\_\_

Firmó en \_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_

Nombre de funcionario que recibe solicitud para LICENCIA COMERCIAL:

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