



MUNICIPALIDAD DE BARVA

SOLICITUD DE SUSPENSION PARA PATENTES COMERCIALES LEY 9848.

Fecha: _____

Señores (as):
Departamento de Patentes
Municipalidad de Barva

El (la) suscrito (a) _____ cédula de identidad nº _____ con número de teléfono _____ y vecino de _____, correo electrónico _____; licenciataria comercial o de licores categoría clase _____ (anote la actividad) _____ y que desempeño en el establecimiento comercial _____, ubicado en _____, solicito por este medio se estudie la posibilidad de aplicar la suspensión dispuesta en el artículo 19 de la Ley 9848 respecto de la atención de mis obligaciones para con la Municipalidad en el tributo de patente comercial:

En caso de personas jurídicas:

Nombre del Contribuyente _____
Cedula de Identidad _____
Nombre del Representante Legal: _____
Cédula de identidad del representante legal: _____
Teléfono _____
Fax/ correo electrónico _____

Medio para recibir notificaciones:

Fax: _____ Correo electrónico: _____

Dirección dentro del cantón de Barva:

Adjunto copia fotostática de la cédula de identidad o documento de identificación. En caso de personas jurídicas se adjunta la personería jurídica vigente con no más de un mes de emitida y copia fotostática de la cédula de identidad o documento de identificación del representante legal.

Declaración Jurada: Conocedor de las penas con que la Ley castiga el perjurio y el falso testimonio, declaro bajo fe de juramento que toda la información que se consigna en este documento es verdadera, por tratarse de una declaración jurada. (Artículo 318 del Código Penal). Por lo anterior, quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga el delito de perjurio y/o el falso testimonio. Asimismo, exonero de toda responsabilidad a las autoridades de la Municipalidad de Barva por el otorgamiento de la moratoria de la licencia de funcionamiento comercial o de licores clase B, y soy conocedor de que si la autoridad municipal llegase a corroborar alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones en los documentos aportados, procederá conforme en Derecho corresponde.

Esta solicitud de suspensión se firma en la ciudad de _____ el día _____ del mes _____ del año 2020.

Recibe por la Municipalidad

Firma del contribuyente o representante legal

Fecha de recibido: _____

USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

Verificación del cumplimiento del requisito de haber cancelado la totalidad de sus obligaciones correspondientes a los períodos vencidos, en su defecto, estar al día en caso de que esté cancelando sus pendientes a través de la figura de arreglo de pago:

CUMPLE

NO CUMPLE

Nombre del funcionario que realiza la verificación: _____

Firma del funcionario que realiza la verificación: _____

Fecha de verificación: _____

ESTA SOLICITUD DE SUSPENSION SE RESUELVE:

APROBADA

NO APROBADA

APROBADO O NO APROBADO POR : _____

RESOLUCIÓN N° _____

FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN: _____