



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REPOSICION DE CERTIFICADO DE LICENCIA MUNICIPAL.**  
 (Recuerde que este trámite es totalmente gratuito y antes de completar este formulario debe leer el dorso del mismo).

**DATOS DEL PATENTADO COMERCIAL:**

Nombre del dueño del inmueble: \_\_\_\_\_ Cedula N°: \_\_\_\_\_

Nombre del patentado: \_\_\_\_\_ Cédula (Personal o jurídica) N° \_\_\_\_\_

En caso de Persona jurídica: Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ cedula \_\_\_\_\_

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

Dirección (Residencia): \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PATENTE Y DEL LOCAL**

De forma personal o como representante legal según el caso manifiesto:

a) Que soy titular de la licencia comercial N° \_\_\_\_\_ del negocio denominado: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ para la actividad: \_\_\_\_\_

con local ubicado en (dirección exacta) \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Otros Detalles: \_\_\_\_\_

La misma se encuentra: Activa en la finca \_\_\_\_\_ Inactiva \_\_\_\_\_

b) Que con motivo de extravió y/o destrucción del Certificado de Patente comercial original y habiendo cumplido con los requisitos legales para el trámite, solicito la REPOSICION DEL CERTIFICADO DE LA LICENCIA COMERCIAL para la actividad de \_\_\_\_\_

Autorizo a: \_\_\_\_\_ n° de cedula \_\_\_\_\_

para que presente retire documentos con respecto a este trámite:

Firma de la persona autorizada: \_\_\_\_\_

**OBLIGATORIAMENTE DEBE LLENAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:**

Declaración Jurada: Los suscritos, abajo firmantes, de las calidades antes mencionadas, apercibidos de las penas con que la legislación castiga los delitos de falso testimonio y perjurio, declaro que la información anotada anteriormente es verdadera y real. Asimismo, se exonera a la Municipalidad de Barva, con base en la presente declaración jurada y la información adjunta, por el proceso administrativo respectivo con el fin de suspender, revocar o cancelar las actividades autorizadas en el inmueble, si se llegase a comprobar alguna falsedad de la presente declaración, errores u omisiones en los documentos o información aportada, por lo tanto, dejo autorizado a las autoridades de este gobierno local para que procedan a verificar y aplicar conforme las medidas previstas en el ordenamiento jurídico, y si fuere el caso interponer denuncias correspondientes ante el Ministerio Público, Ministerio de Salud y otras instancias; siendo el suscrito responsable de todas las implicaciones que con lleva: Es todo.

Nombre completo; Firma y Numero de identificación del Solicitante:

Nombre completo, Firma y número de identificación del inmueble:

**NO LLENE ESTE ESPACIO, ES PARA USO DE LA MUNICIPALIDAD**

Verificación de la morosidad. Responsable de la verificación interna hace contar que el solicitante se encuentra al día ( ) no se encuentra al día ( ) con los tributos municipales para el presente tramite, al día \_\_\_\_\_

Formulario recibido por: \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas.

Conforme a lo estipulado en la Ley de Impuestos municipales del Cantón de Barva N° 7288 Artículo 1 y siguientes y el artículo 79 del Código municipal, nadie podrá abrir establecimientos dedicados a actividades lucrativas o realizar el comercio en forma ambulante sin contar con la respectiva licencia municipal.

### **REQUISITOS PARA LA REPOSICION DEL CERTIFICADO DE LA PATENTE**

- Completar formulario de solicitud de emisión del certificado de la licencia municipal por deterioro, extravió o destrucción con todos los datos requeridos debidamente firmado por la persona interesada y por el representante legal cuando corresponda. (incluye firma del patentado(a) y Declaración jurada).
- Fotocopia de cedula de identidad del Solicitante (Patentado (a) comercial y del representante legal (según el caso)).
- Certificación de Personería original (con un mes de vigencia) si es persona jurídica, o bien fotocopia de la cedula de residencia en caso de ser extranjeros (vigentes).
- Certificación de estar al día con las obligaciones de la CCSS (cumplimiento Art. 74 Ley constitutiva de la CCSS).
- Encontrarse al día con el pago de FODESAF (Cumplimiento Art. 22 Ley n°5662 y sus reformas)
- Original y copia del Permiso Sanitario de Funcionamiento del Ministerio de Salud, Senasa o Cualquier otro, vigente y a nombre del solicitante.
- Fotocopia de la póliza de Riesgos laborales del Instituto Nacional de Seguros INS, o la exoneración de la misma, vigente.
- Encontrarse al día en el pago de tributos municipales (solicitante y dueño del inmueble).
- Presentar la licencia de estar inscrito ante Acam o la exoneración de la misma, vigente.
- El pago respectivo por el valor de la emisión del certificado.

La información declarada por el patentado 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.

### **INFORMACION IMPORTANTE PARA REALIZAR ESTE TRAMITE**

Este formulario debe venir sin tachones, borrones de lo contrario no se aceptara. Sera valido solamente el original.

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

En caso de suspender la actividad comercial, debe proceder a presentar el formulario de retiro de la patente comercial, caso contrario esta seguirá activa con sus respectivas consecuencias Fiscales y legales.

Debe indicar lugar o medio para recibir notificaciones, conforme a la Ley n°4755 Código Normas y Procedimientos Tributarios.

Estimado contribuyente recuerde que por su seguridad y accesibilidad, las aceras deben permanecer libres de obstáculos y en buen estado.