



MUNICIPALIDAD  
BARVA  
CONSECUTIVO N°.

Timbres Fiscales  
por 125 colones

Municipalidad de Barva  
Departamento de Rentas y Cobranzas

**FORMULARIO DE SOLICITUD TRASPASO DE PATENTE COMERCIAL**

*Traspaso*

Nota: Antes de completar este formulario leer el dorso del mismo

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

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

Cédula de identidad N°: \_\_\_\_\_

En caso de sociedades: Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Cédula Jurídica N°. \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**DATOS DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD:**

Nombre del Propietario: \_\_\_\_\_

En caso de sociedades: Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Cédula (Personal o Jurídica) N°. \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

Firma del Dueño de la propiedad

N° de Cédula \_\_\_\_\_

N° de Cédula \_\_\_\_\_

Autorizo a \_\_\_\_\_ N° de Cédula \_\_\_\_\_ para que

presente y retire documentos con respecto a este trámite

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

**DEPARTAMENTO DE COBROS:**

Comprobación de estar al día en: no tener deudas con los siguientes deptos:

Bienes Inmuebles \_\_\_\_\_ Ingeniería \_\_\_\_\_

Basura \_\_\_\_\_ Cementerio \_\_\_\_\_

Acueducto \_\_\_\_\_ Limpieza de Vías \_\_\_\_\_

Funcionario a prueba \_\_\_\_\_

Fecha de verificación del dato: \_\_\_\_\_

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_ y recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_ y entregado al Departamento de

Ingeniería: \_\_\_\_\_

**Visto Bueno de Uso de Suelo**

Documentos completos: \_\_\_\_\_ Incompletos: \_\_\_\_\_

Fecha de recibido: \_\_\_\_\_

Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recibido en Departamento de Rentas y Cobranzas: \_\_\_\_\_

### **REQUISITOS DE UN TRAMITE ESPECIFICO**

1. Fotocopia de Cédula de Identidad.
2. Si es una sociedad, aportar certificación de Personería Jurídica . Si es extranjero, presentar copia de Cédula de Residencia debidamente certificada al dja a efecto de verificar la condición del solicitante.
3. Copia del Plano Catastro del Inmueble.
4. Autorización del dueño en forma expresa, cuando no puede hacer el trámite el dueño del inmueble.
5. Permiso de funcionamiento de Salud - Setena o SENARA (MAG).