



Timbres Fiscales  
por 100 colones

Comprobante del trámite N° \_\_\_\_\_

**Municipalidad de Puntarenas**  
**Departamento Inspeccion**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE LA ACTIVIDAD**  
**DE PATENTE COMERCIAL**

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

**DATOS DEL PATENTADO**

Nombre del solicitante: (Patentado) \_\_\_\_\_

Cédula (Personal o jurídica) N° : \_\_\_\_\_

En caso de Persona Jurídica : Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

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° : \_\_\_\_\_

**DATOS DEL LOCAL**

Soy titular de la **patente comercial** del negocio con el nombre de \_\_\_\_\_ para la actividad de: \_\_\_\_\_  
ubicado en ( dirección exacta del Local) Distrito \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Avenida: \_\_\_\_\_

Otras señas: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Que por haber reunido los requisitos legales respectivos solicito: ampliación, para la actividad de: \_\_\_\_\_.

Firma del Patentado

N° de Cédula: \_\_\_\_\_

Firma del Dueño de la Propiedad

N° de Cédula \_\_\_\_\_

Autorizo a: \_\_\_\_\_ N° de Cédula: \_\_\_\_\_ para que presente y retire documentos con respecto a este trámite.

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

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 perjurio, declaramos bajo fe de juramento que la información que indicamos es verdadera.

Firmas: Del Patentado \_\_\_\_\_ Del dueño de la propiedad : \_\_\_\_\_

**No llene este espacio, es para uso de la Municipalidad:**

**Verificación de Morosidad:** Responsable de la verificación Interna hace constar que el solicitante se encuentra al día ( ) no se encuentra al día ( ) con los tributos municipales para el presente trámite, al día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Verificación de Permisos Básicos:** Permiso de Salud \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_.  
Formulario recibido por: \_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas.

Cantidad de folios recibidos \_\_\_\_\_ Firma del funcionario \_\_\_\_\_

**Se aclara que para el trámite de Solicitud de Patente Comercial nueva ES INDISPENSABLE que el Solicitante se encuentre al día en el pago de tributos municipales. Todos nuestros trámites y Servicios son TOTALMENTE GRATUITOS**

**Cualquier consulta en Ventanilla de Atención Especializada**  
**1ª piso Municipalidad de Puntarenas al Tel: 661-02-50 / Fax: 661-21-04**

**Municipalidad de Puntarenas**  
**Departamento de Inspeccion**  
**Requisitos Para la Solicitud de Ampliación de Actividad de la Patente Comercial**

**SEÑOR (A) SOLICITANTE:** Conforme a lo estipulado en la Ley de Tarifa de Impuestos Municipales del Cantón Central de la Provincia de Puntarenas Ley N° 7866, artículo 1° y siguientes 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**

**Información importante para tramitar su patente:**

- Formulario de Solicitud de Ampliación de Patente Comercial:** el cual debe ser firmado por el solicitante y el dueño de propiedad.  
  
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.
  - Copia de la **cédula de identidad del solicitante**. En caso de Sociedad anónima, presentar **certificación de personería**. En caso de ser extranjero presentar copia de la **cédula de residencia** (vigentes)
  - Adjuntar **Timbres fiscales** por 100 colones
  - 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 N° 30465-S, artículo primero.
  - Estar al día con el pago de impuestos municipales I:** dicho trámite se realiza de manera interna por encargado de Ventanilla. El trámite no se llevara a cabo en caso de morosidad.
- Este formulario debe de venir completo, sin borrones ni tachones, de lo contrario no se aceptará. Será valido solamente el formulario original.
  - **El Patentado debe estar al día con el pago de los Tributos Municipales**, incluidos arreglos de pago. De lo contrario la solicitud no será tramitada. Este trámite se realizará mediante una verificación interna. (Art. 10 del Reglamento a la Ley de Patentes y sus reformas).
  - **Venta de Licores como actividad Primordial o Secundaria a actividad la comercial:** todo establecimiento dedicado a la venta de licores (bares, restaurantes, tabernas, clubes nocturnos etc.) debe ajustarse a las distancias establecidas el Art. 9 del Reglamento a la Ley de Licores y demás normativa que rige la materia, de no cumplir con este apartado no se autorizará el Traspaso de Patente Comercial ( y cumplir con el resto de requisitos de licores)
  - **En caso de suspender su actividad debe proceder a presentar el formulario de renuncia de la Patente de comercio;** caso contrario esta seguirá activa con sus respectivas consecuencias Fiscales y Legales.
  - **Debe indicar lugar o medio para recibir notificaciones,** conforme a los mecanismos de la Ley 4755 Código de Normas y Procedimientos Tributarios.
  - **Todos los documentos que se aporten para este trámite deben coincidir con la nueva actividad que se va a desarrollar.**

**Se aclara que para el trámite de Solicitud de Patente Comercial nueva ES INDISPENSABLE que el Solicitante se encuentre al día en el pago de tributos municipales. Todos nuestros trámites y Servicios son TOTALMENTE GRATUITOS**

**Cualquier consulta en Ventanilla de Atención Especializada  
1ª piso Municipalidad de Puntarenas al Tel: 661-02-50 / Fax: 661-21-04**