



MUNICIPALIDAD DE DOTA
Administración Tributaria y Catastro

Departamento de Licencias Comerciales

Fecha _____ Hora: _____

El suscrito _____ Cédula: _____

Teléfono : _____ e-mail: _____

Dirección exacta: _____

Representante Legal: _____

Lugar o medio de notificación dentro del Cantón: _____

Hago constar a la Municipalidad mi voluntad de:

Concesión _____ Traspaso _____ Traslado _____ Retiro _____

Licencia Comercial para: _____

Ubicación exacta: _____

Con nombre: _____

Propiedad de: _____

Inscrita en el Folio Real: _____ Plano Catastrado N°: _____

Número Gis: _____

TRASPASO

Nuevo dueño _____ Cédula _____

Teléfono (celular) _____ e-mail _____

Dirección exacta: _____

Representante legal: _____

Lugar o medio de notificación dentro del Cantón _____

Firma Solicitante

Firma Nuevo Dueño

Patentes Municipalidad