



MUNICIPALIDAD DE DOTA

Departamento de Administración Tributaria

Teléfono: (506) 2541-2717; Ext. 121

SOLICITUD SUSPENSIÓN DE PATENTE COMERCIAL

Este formulario debe completarse en caso de suspender la actividad lucrativa como consecuencia de calamidad pública o emergencia nacional o cantonal, declarados por el Gobierno Central.

REQUISITOS

1 Formulario de Solicitud de Suspensión de Patente Comercial (debe ser firmado por el solicitante o su representante legal).

2 Estar al día con los Tributos Municipales al I Trimestre del 2020.

1- DATOS DEL PATENTADO

Nombre: (físico o jurídico): _____

Cédula (física o jurídica): _____

Nombre representante legal (En caso de persona jurídica): _____ Cédula: _____

Dirección fiscal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

2- MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

Correo electrónico: _____ Fax: _____

Domicilio fiscal: _____

Otra dirección: _____

3- DATOS DE LA PATENTE

Nombre comercial del negocio o local: _____

Actividades autorizadas: _____

Patente comercial N°: _____ Licencia de Licor N°: _____

Dirección exacta del Local: _____

_____ Distrito: _____

4- PLAZO DE SUSPENSIÓN TEMPORAL DE PATENTE

De marzo 2020 al _____ del _____
(mes) (año)

DECLARACIÓN JURADA

Conocedor de las penas que la ley castiga, declaro bajo fe de juramento que toda la información que se consigna en este documento es verdadera, por tratarse de una declaración jurada (art. 318 del Código Penal) y que durante el plazo señalado no he ejercido la actividad lucrativa. Por lo anterior, quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga el delito de perjurio y soy conocedor que si la autoridad Municipal llegase a corroborar alguna falsedad en la presente declaración errores u omisiones, se procederá como en derecho corresponde y al cobro del impuesto. Así mismo, indico que soy conocedor de que cumplidos doce meses desde la suspensión de la licencia y debidamente notificados por la Administración Tributaria Municipal, tendre un plazo máximo de 10 días hábiles para solicitar la reactivación de su licencia; y en caso de no hacerlo dentro de dicho plazo, se tendrá por revocada, en forma automática la Licencia Otorgada.

Dota, al ser el día _____ del mes _____ del año _____

Firmas: Del Solicitante: _____ Cédula N°: _____