##

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Fecha de solicitud: |  |
|  |
| Detalles del Solicitante. |
| Nombre completo: |  | Cédula: |  |
| Dirección residencial estable. |
| Distrito: |  | Comunidad: |  | Caserío: |  |
| Señas exactas: |  |
| Teléfono fijo: |  | Teléfono celular: |  | Teléfono Fax: |  |
| Detalles de la actividad comercial. |
| Tipo de negocio: |  | Denominación: |  |
| Actividad principal: |  | Actividad secundaria: |  |
| Ubicación de la actividad. |
| Distrito: |  | Comunidad: |  | Caserío: |  |
| Señas exactas: |  |
| Localización Norte: | GPS | Localización Este: | GPS |
| Datos del inmueble. |
| Propietario: |  | Cédula: |  |
| Ubicación del propietario de inmueble. |
| Distrito: |  | Comunidad: |  | Caserío: |  |
| Señas exactas: |  |
| Detalles del establecimiento comercial. |
| Área m2: |  | Capacidad de atención: |  | En caso de hospedajes, total de habitaciones: |  |
| Formalización de solicitud. |
| Nombre completo: |  | Cédula: |  |
|  |
| Firma: |
| Requerimientos para la solicitud de licencia comercial . |
|  | Formulario de solicitud debidamente lleno, sin tachones. |
|  | Copia de la cédula de identidad. |
|  | Documentación del vehículo con el cual realizan la actividad / Autorización del sitio donde realizaran la actividad 7 permiso CTP en caso necesario  |
|  | Personería jurídica |
|  | Estar al día con las obligaciones de C.C.S.S./ |
|  | Deben estar al día con las obligaciones municipales. |
|  | inscripción Hacienda  |
|  | Presentar constancia de pago de póliza de riesgo del trabajo del INS, o en su defecto certificado de exoneración al pago de la póliza. |
|  | 125 colones en timbre fiscales  |
| Ficha de entrega de la solicitud de licencia comercial  |
| Nombre del solicitante: |  | Cédula: |  |
| Tipo de licencia solicitada: |  |
| Fecha de entrega de la solicitud: |  | Total de folios: |  |
| Funcionario municipal que recibe: |
|  |
|  |
| Sello recibido |