



Municipalidad de Turrialba  
Departamento de Patentes  
**FORMULARIO ÚNICO PARA LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO**  
**AVISO IMPORTANTE**

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Solicitud de:**

OBTENCIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ( )

TRASPASO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ( )

RETIRO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ( )

TRASLADO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ( )

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

( ) Persona Física ( ) Persona Jurídica

Nombre y apellidos del Solicitante: \_\_\_\_\_, Cédula N° \_\_\_\_\_.

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_, Cédula N° \_\_\_\_\_.

**1 Si es extranjero, completar la identificación con el número de cédula de residencia**

Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: Tel.: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_.

Dirección: \_\_\_\_\_.

**DATOS DEL CEDENTE (USO EXCLUSIVO PARA TRAMITE DE TRASPASO):** ( ) Persona Física ( ) Persona Jurídica

Nombre y apellidos del cedente: \_\_\_\_\_, Cédula N° \_\_\_\_\_.

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_, Cédula N° \_\_\_\_\_.

**Autorización de Cesión de Derechos**

Autorizo a: \_\_\_\_\_ para que Continúe con la Explotación de la actividad económica

\_\_\_\_\_  
Firma del Cedente

**DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA (Características específicas de la actividad económica):**

Nombre comercial del negocio: \_\_\_\_\_, Detalle de la Actividad: \_\_\_\_\_.

Actividad a desarrollar \_\_\_\_\_.

Datos del local donde se desarrollará la actividad económica:

Local: ( ) Propio ( ) Alquilado

Dirección exacta del local: \_\_\_\_\_.

Tel.: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_.

**DATOS DEL DUEÑO DEL INMUEBLE O LOCAL**

Nombre del dueño del inmueble: \_\_\_\_\_, Cédula N° \_\_\_\_\_.

**\* Autorización del goce del local**

Pongo a disposición el inmueble a: \_\_\_\_\_ para que gestione su actividad económica en conformidad con los lineamientos establecidos en las leyes respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma del dueño del inmueble

**Declaración Jurada**

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecúa a las exigencias del Código Tributario y la Ley de patentes de la Municipalidad de Turrialba N° 7803 para el efectivo proceso Tributario. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Turrialba en ejercicio de sus atribuciones y funciones de fiscalizador facultado por el Código Municipal, puede proceder a sancionarme si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la Ley dispone.

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante