MUNICIPALIDAD DE EL GUARCO
COORDINACION DE PATENTES
FORMULARIO GENERAL TRÁMITE DE PATENTES Y LICENCIAS

COMPROBANTE DE TRAMITE N°

TRAMITE A SOLICITAR	___PATENTE COMERCIAL	____TRASPASO	___TRASLADO	___CANCELACION
	___CAMBIO DE ACTIVIDAD	____LICENCIA LICORES	___LICENCIA TEMPORAL	___OTROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante	Cédula N°(física – jurídica)
Tel. casa Tel. celular	Correo Eléctrico
Persona jurídica: Representante legal	
Cédula N°	Lugar para notificar N°Fax

DATOS DEL CEDENTE

Nombre de cedente Cédula N° (física o jurídica)
Sociedades: Nombre del Representante Legal
Lugar o medio de notificar: N°Fax
Domicilio exacto

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del propietario Cédula N°(física o jurídica)
Sociedades: Nombre del representante legal
Cédula N° Domicilio exacto

DATOS DEL LOCAL

Nombre comercial del Negocio o local
Solicita patente para (actividad específica)
Dirección exacta del local
Distrito N° Plano catastro N° Finca Teléfono Fax

SOLICITUD PARA	___ANUNCIO VOLADO SALIENTE	____ROTULO LUMINOS	____ANUNCIO PREDIO/PADED/VALLA
	___ LICENCIA TEMPORAL	____NO APLICA	____OTRO

DECLARACION JURADA

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias del Código Tributario y la Ley de Patentes de la Municipalidad de El Guarco para el efectivo proceso Tributario. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal 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:

Firmamos conforme el día _____ del mes _____ del año _____

_____ _____ _____
FIRMA DEL SOLICITANTE FIRMA DUEÑO DE LA PROPIEDAD FIRMA DEL CEDENTE

Autorizo a: _____N° cédula _____ para que presente y retire documentos con respecto a este trámite:

Firma de la persona Autorizada _____

Se encuentra al día en fecha: Día _____ Mes _____ Año _____

Formulario recibido por _____