

TRAMITE A PATENTE COMERCIAL TRASPASO TRASLADO CANCELACIÓN
 SOLICITAR CAMBIO DE ACTIVIDAD AMPLIACION LICENCIA TEMPORAL / EVENTOS
 MARQUE CON X SUSTITUCION DE CARTON OTRO:

NOTA: ANTES DE LLENAR ESTE FORMULARIO LEER EL DORSO LOS REQUISITOS.
DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del solicitante: _____ Cédula N° (Física o Jurídica) _____
 Tel. Casa: _____ Tel. Celular: _____ Correo Electrónico: _____
 Persona Jurídica: Representante Legal: _____
 Cédula N° _____ Medio para recibir notificaciones: _____

DATOS DEL CEDENTE (COMPLETAR EN CASO DE TRASPASO)

Nombre del Cedente: _____ Cédula N° (Física o Jurídica) _____
 En caso de sociedades: Nombre del representante legal: _____
 Medio para recibir notificaciones: _____
 Domicilio exacto: _____

DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del Propietario: _____ Cédula N° (Física o Jurídica) _____
 En caso de sociedades: Nombre del representante legal: _____
 Cédula N° _____ Medio para recibir notificaciones: _____
 Domicilio exacto: _____

DATOS DEL LOCAL

Nombre Del Comercio: _____
 Tipo de actividad: _____
 Dirección exacta del Local: _____
 Distrito: _____ N° Plano Catastro: _____ N° Finca: _____ Teléfono: _____
 REQUIERE SI Indique _____ VOLADO SALIENTE ROTULO LUMINOS PREDIO / PARED / VALLA
 PUBLICIDAD: NO PUBLICIDAD TEMPORAL OTRO _____

DECLARACION JURADA

Declaro bajo Juramento: Que la información contenida en el presente formulario corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua 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 sancionar si constatase falsedad, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la Ley dispone.

Firmamos conforme el día _____ del mes de _____ del año _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD

FIRMA DEL CEDENTE (SOLO TRASPASO)

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

Firma de la persona Autorizada: _____

Formulario recibido por: _____