



MUNICIPALIDAD DE POCOCI  
ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
UNIDAD DE PATENTES  
SOLICITUD Ó TRASPASO DE LICENCIA MUNICIPAL

Fecha de Trámite

TIMBRES

Tipo de Solicitud

Nueva

Traslado

Traspaso

Temporal

Otros

INFORMACION DEL SOLICITANTE:

1-Nombre del Solicitante (Patentado o Sociedad): \_\_\_\_\_

2-Cédula (Personal o Jurídica): \_\_\_\_\_

3-En caso de Sociedades, nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cédula de identidad: \_\_\_\_\_

4-Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

5-Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ 7- Teléfono Local: \_\_\_\_\_ 8 Fax: \_\_\_\_\_

9-Correo electrónico: \_\_\_\_\_ 10-Teléfono de Residencia \_\_\_\_\_

11-Dirección de residencia (domicilio social): \_\_\_\_\_

EN CASO DE TRASPASO:

1-Nombre del Cedente (Patentado actual) (Físico o Jurídico): \_\_\_\_\_

2-Cédula (Personal o Jurídica): \_\_\_\_\_

3-En caso de Sociedades, nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cédula de identidad: \_\_\_\_\_

4-Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ 5- Teléfono Local: \_\_\_\_\_ 6 Fax: \_\_\_\_\_

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD:

1-Descripción de la actividad:

3-Nombre comercial del establecimiento: \_\_\_\_\_

4-Dirección exacta y No. del local: \_\_\_\_\_



MUNICIPALIDAD DE POCOCI  
ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
UNIDAD DE PATENTES  
SOLICITUD Ó TRASPASO DE LICENCIA MUNICIPAL

**DATOS DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD:**

1-Nombre del propietario: \_\_\_\_\_

2-En caso de sociedad, Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

3-Cédula (personal o Jurídica) N°: \_\_\_\_\_

4-Distrito: \_\_\_\_\_ Otras Señas: \_\_\_\_\_

5- Numero de Finca de la Propiedad (folio Real) \_\_\_\_\_

6 Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nosotros los abajo firmantes, de calidades antes mencionadas, apercibidos de las penas con que se castiga el delito de falso testimonio (De 3 meses a 2 años de prisión según art 311 del Código Penal) declaramos bajo fe de juramento que la información anotada anteriormente es verdadera.

Autenticación de firmas  
Por abogado (a)

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante  
N° de Cédula

\_\_\_\_\_  
Firma del cedente  
N° de Cédula  
(Sólo en caso de Traspaso)

Firma en presencia de funcionario Municipal: Nombre del funcionario \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO**

Permiso de  
Funcionamiento  
Uso de suelo y  
Resolución

Póliza de  
Riesgos  
Cédula  
física o jurídica

CCSS  
Personería  
jurídica

FODESAF  
Poderes  
especiales

Contrato de  
Arriendo  
Impuestos  
Al día

Otros: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Funcionario que recibe \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



**MUNICIPALIDAD DE POCOCI**  
**ADMINISTRACION TRIBUTARIA**  
**UNIDAD DE PATENTES**  
**SOLICITUD Ó TRASPASO DE LICENCIA MUNICIPAL**

**REQUISITOS PARA ADJUNTAR AL FORMULARIO/SOLICITUD LICENCIA MUNICIPAL**

Al presentar el formulario de solicitud de licencia, deberán de aportar lo siguientes requisitos:

- Permiso Sanitario de Funcionamiento extendido por el Ministerio de Salud, cuando sea necesario de conformidad con lo que establece el Decreto correspondiente (N°34728-S/32161-S. Tel. 2710-2334/ 2710-6211(**Importante: como requisito indispensable el Ministerio solicita Resolución Municipal y Uso de Suelo, que debe tramitarse previamente en la Municipalidad**).
- Recibo vigente y contrato y/o constancia de póliza suscrito con el Instituto Nacional de Seguros ó Constancia de que la póliza se encuentra al día, o en su defecto, exoneración respectiva.
- Copia certificada del Contrato de Arrendamiento del local, en caso de que el mismo sea arrendado, o certificación registral de propiedad, en caso de que el local pertenezca al solicitante. Cuando exista únicamente consentimiento para el uso del inmueble para la actividad, deberá aportarse carta de autorización del propietario indicando, tipo de actividad, parentesco con el solicitante, el número de finca y la certificación registral de propiedad.
- (\*) La Municipalidad se reserva el derecho de consultar a la CCSS si el solicitante se encuentra al día en las cuotas obrero-patronales, esto conforme al artículo 74 de la Ley Orgánica de la Caja Costarricense del Seguro Social, además de las obligaciones con Asignaciones Familiares, el contribuyente puede aportar constancia.
- Que la propiedad donde se instalará el negocio esté debidamente declarada.
- Deberá encontrarse al día en el pago de los tributos y otras obligaciones a favor de la Municipalidad
- Copia de la cédula de identidad del solicitante o del representante legal., en caso de sociedades: Certificación de personería jurídica original y actualizada con no más de un mes de emitida
- Especies fiscales, a saber ¢100 en timbres fiscales y ¢5 en timbre de Archivo Nacional

**NOTA: Los documentos agregados a la solicitud, podrán ser presentados en copias certificadas por un Notario Público, o en copias simples que deberán ser confrontadas con su original por el funcionario municipal que reciba la documentación.**