Enviar por correo electrónico | Imprimir formulario

Municipalidad de Osa
¡Impulsamos calidad de vida!
Teléfono: 2782-0000 / Fax: 2788-8492
www.gobiernolocalosa.go.cr

Solicitud de Patente Comercial

Fecha Solicitud

Nombre del Patentado | N° Cédula

Nombre del Representante Legal | N° Cédula

Dirección exacta del Patentado o Representante Legal

Teléfono | Fax | Celular | correo electrónico

Señalo como lugar para escuchar notificaciones dentro del perímetro del cantón de Osa

Dirección exacta del Establecimiento | Distrito: CORTES

Nombre completo del Establecimiento | Número de plano catastrado: P- - | Cantidad Empleados

Nombre dueño de la propiedad | N° Cédula

Tipo de actividad comercial a realizar: CASINOS | Area instalaciones del local en m²

Condición física de las instalaciones: ◯ Muy Buena ◯ Buena ◯ Regular

Materiales Predominantes en las instalaciones: ◯ Concreto ◯ Madera ◯ Sócalo ◯ Prefabricado

Uso exclusivo para la Municipalidad

Nombre del Funcionario que recibe la documentación

El solicitante o propietario se encuentra al día con el pago de los impuestos y servicios municipales:

◯ Sí ◯ No

Que por haber reunido los requisitos legales respectivos solicito la patente comercial aquí descrita.

Para dar fé lo aquí mencionado, apercibidos de las penas con que se castiga los delitos de falso testimonio y perjurio, declaramos bajo fé de juramento que la información que indicamos es verdadera, para eso firmamos conforme a continuación

Firma del Solicitante

Firma dueño de la Propiedad