



MUNICIPALIDAD DE OROTINA
 ADMINISTRACION TRIBUTARIA
 PATENTES

CAMBIO DE ACTIVIDAD Y/O AMPLIACION

Fecha: _____

Yo _____ cédula: _____

Representante legal: _____ cédula: _____

Propietario: _____ cédula: _____

Folio real: _____ Plano Catastrado: _____

Tipo licencia

- Comercio Industria
 Servicio Agrícola y/o ganadera Otros _____

Cambio de actividad:

De: _____

A: _____

Nombre del negocio: _____

Dirección del local: _____

Medio para recibir notificaciones

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____ fax: _____

Dirección física: _____

Descripción de la actividad

Costos

Estimación mensual de ingresos y/o ventas, intereses y/o comisiones _____

Inventario de existencia de mercadería _____

Inversión en edificio e instalaciones y/o alquiler de local _____

Número de empleados _____

Requisitos

- ☛ Copia y original del cambio de actividad en Tributación Directa
- ☛ Copia y original del permiso de funcionamiento de la nueva actividad del Ministerio de Salud.
- ☛ Copia y original del INS o exoneración según corresponda.
- ☛ Copia y original según corresponda del: SETENA, SENASA MEP, MOPT, MINISTERIO DE JUSTICIA entre otros.

Para uso interno: verificación de requisitos

Verificar cédula del propietario registral.

Verificar estar al día en los impuestos municipales para aprobar el trámite.

Verificar estar al día CCSS

Firma del solicitante: _____