



## SOLICITUD DE ESPECTACULOS PUBLICOS

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre del patentado \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Tipo de patente: \_\_\_\_\_

Firma del patentado: \_\_\_\_\_

### Tipo de actividad solicitada

Baile  Música en vivo

Show  Fiesta privada

Karaoke  otros \_\_\_\_\_

Fecha en que se llevara a cabo la actividad: \_\_\_\_\_

Nº Entradas: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

### Cálculo de Impuestos

Nº entradas	Monto declarado	Total	Porce	Imp. a pagar
x	=	x	5%	=
x	=	x	6%	=

Total a pagar por espectáculos \_\_\_\_\_

Total a pagar por patente de licores \_\_\_\_\_

Total a pagar \_\_\_\_\_

Se aprueba la venta de licor según acuerdo de Concejo Municipal Nº \_\_\_\_\_

### Observaciones:

Este permiso se otorga únicamente para realizar la actividad el día(as) \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Este permiso puede ser REVOCADO por razón de orden, merito, conveniencia u oportunidad sin responsabilidad administrativa de acuerdo a los artículos 113, 152, 153 y 154 de la Ley de Administración Pública.

### Firma del Encargado de Patentes

#### Requisitos

	Copia y original de la personería jurídica.
	Copia y original del permiso de funcionamiento del Ministerio de Salud.
	Copia y original del INS o exoneración según corresponda.
	Licencia o Exoneración de Autorización de derechos de Autor (ACAM).
	Certificado estructural del inmueble, emitida por el Ingeniero o Arquitecto.
	Plan y/o constancia de cobertura de la Cruz Roja, según corresponda.
	Plan de seguridad

#### Para uso interno: verificación de requisitos

	Verificar cédula del propietario registral.
	Verificar estar al día en los impuestos municipales para aprobar el trámite.
	Verificar que cuenta con la resolución Municipal de Ubicación.
	Verificar estar al día CCSS y FODESAF