



MU-CT-PA-FO-15

MUNICIPALIDAD DE UPALA

COORDINACION TRIBUTARIA

OFICINA DE PATENTES



SOLICITUD DE PERMISO PARA ESPECTÁCULOS PÚBLICOS (CABALGATA, CORRIDA DE TOROS, ACTIVIDAD BAILABLE, FIESTAS CIVICAS, FIESTAS PATRONALES, OTROS ESPECTACULOS PUBLICOS SIMILARES)

1. DATOS DEL (LA) SOLICITANTE:

Nombre de la persona física o jurídica: _____
Número de cédula de la persona física o jurídica: _____
Nombre del representante legal: _____
Cédula de identidad número: _____
Teléfono _____ Correo electrónico _____.

2. ACTIVIDADES POR DESARROLLAR:

Actividades por desarrollar: _____
Nombre de la comunidad donde se llevarán a cabo las actividades: _____
Lugar (infraestructura) donde se llevarán a cabo las actividades: _____
Requiere licencia temporal de expendio de bebidas con contenido alcohólico: ___SI ___NO
Cantidad de lugares donde expondrá bebidas con contenido alcohólico: _____
Indicar lugares donde se expondrán las bebidas con contenido alcohólico: _____
Las actividades se desarrollarán durante los días _____ del mes de _____ del año _____.
Esto según acuerdo tomado en el acta N° ____ del día ____ del mes de _____ del año ____.

3. CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

REQUISITOS	Si	No
Formulario completamente lleno de la solicitud de espectáculo público		
Cédula física o jurídica del representante legal		
Copia de personería jurídica		
Declaración Jurada de la ley 9047		
Copia del permiso de funcionamiento permanente o temporal del Ministerio de Salud de los establecimientos donde desarrollará el espectáculo público		
Copia del permiso de SENASA (en caso de que aplique)		
Copia del visto bueno de Fuerza Pública para fiscalizar el cumplimiento del orden público en el evento.		
Aportar copia de las pólizas respectivas		
Aportar copia del contrato de Seguridad Privada		
Aportar visto bueno de la Cruz Roja para cubrir el evento en caso requerido		

TELÉFONO 2470 0157 EXT 205 • WEB: muniupala.go.cr
gescobar@muniupala.go.cr





MUNICIPALIDAD DE UPALA
COORDINACION TRIBUTARIA
OFICINA DE PATENTES

MU-CT-PA-FO-15



Aportar croquis del lugar donde se desarrollará el evento		
Aportar plan de trabajo y seguridad de la actividad		
Aportar declaración jurada sobre cumplimiento de aforo		
Se encuentra al día con las obligaciones Municipales		
Se encuentra al día con las obligaciones de la CCSS		
Aportar el permiso de ACAM		

Firma del Solicitante _____ **Cédula N°** _____

Nombre del funcionario que recibe la solicitud: _____

Firma _____

Fecha de recibido: _____

TELÉFONO 2470 0157 EXT 205 • WEB: muniupala.go.cr
gescobar@muniupala.go.cr

