



MUNICIPALIDAD DE UPALA
DEPARTAMENTO DE PATENTES



SOLICITUD DE PATENTE N° -202

El suscrito (a) _____, con de cedula _____, solicito patente comercial de _____.

La entidad jurídica _____ cedula número _____, representante legal _____, cedula número _____, solicita patente comercial de _____.

Ubicada según Plano N° _____, Finca N° _____, en el Distrito de _____, con dirección exacta _____ y para notificaciones al teléfono _____ o correo electrónico _____.

Firma del Solicitante _____ Cedula N° _____

Requisitos de Presentación:

USO EXCLUSIVO DE OFICINA

Llenar el formulario de solicitud de patente	SI ()	NO ()
Aportar copia de la cedula	SI ()	NO ()
Aportar copia del permiso de funcionamiento Respectivo	SI ()	NO ()
Aportar póliza del INS o Exoneración	SI ()	NO ()
Aportar copia del Contrato de Arrendamiento	SI ()	NO ()
Aportar copia de inscripción Administración Tributaria	SI ()	NO ()

Requisitos de Autorización:

Se encuentra al día con las obligaciones Municipales	SI ()	NO ()
Se encuentra al día con las obligaciones de la CCSS	SI ()	NO ()
Verificación del uso de Suelo	SI ()	NO ()
Verificación del plano visado	SI ()	NO ()
Indicar si el local comercial es	() Propio	() Alquilado
Aporta Regencia en caso de ventas de productos químicos.	SI ()	NO ()

La Certificación de Idoneidad extendida por la Federación Costarricense de profesionales de Belleza es un requisito por ley para la solicitud de la patente de sala de belleza, peluquería, barberías y sala de estéticas. SOLICITE SU CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD TÉCNICA INFÓRMESE AL TELÉFONO: 4035-6513 / 8575-3146 Correo electrónico: federacion@bymintegral.com

Se recibe la solicitud de este trámite, el día ____ del mes de _____ del año 2021

Funcionario que recibe la solicitud: _____

TELÉFONO 2470 0157 EXT 210-224 • FAX 2470 0087 • WEB muniupala.go.cr
jamador@muniupala.go.cr montoyah@muniupala.go.cr

