

## LICENCIA PARA TRASPASOS Y RETIROS DE PATENTES MUNICIPALES

Miramar:de	del	_
Estimados Señores, Yo:		
Cédula de identidad Nº	Teléfond	<b>)</b>
Propiedad matricula folio real	# Plano	
Descripción de la actividad a realizar		
En caso de personería jurídica anotar la	siguiente informaci	ón:
Sociedad inscrita en el Tomo Nº	Folio Nº	Asiento Nº
Cédula Jurídica No.		
Representada por:	# Cédula	
Respetuosamente solicito se me: Ret	tiro ( ) Traspaso (	)
A partir del:Trimestre, del mes		
Patente de:		
Nombre del negocio:		
Dirección del negocio:		
Área del Local Comercial	Números de Em	pleados
Para que figure a nombre de:		
	# Teléfono	
	Folio Nº Asiento	
Cédula Jurídica NRepresentada por:		
Dirección del solicitante:		
DECLARO QUE TODA INFORMACION ES	REAL Y VERDADERA	
Firma del propietario		Firma del nuevo propietario
ESPACIO PARA TIMBRI	ES	Resolución Municipal

Desarrollo Urbano - inspecciones@munimontesdeoro.go.cr 100 metros sur de la Delegación de la Fuerza Pública Teléfono: 2639-9020; Ext. 120, 121