



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ
MACROPROCESO HACENDARIO
PROCESO DE LICENCIAS MUNICIPALES
SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CERTIFICADO DE
LICENCIA MUNICIPAL



CERTIFICADO ISO
9001:2008

Fecha de Trámite

INFORMACION DEL SOLICITANTE:

1-Nombre del Solicitante (Físico o Razón Social): _____

2-Cédula (Física o Jurídica): _____

3-En caso de Sociedades, nombre del representante legal: _____

_____ Cédula de identidad: _____

4-Señalo como lugar o medio para recibir notificaciones: _____
(Se debe indicar un lugar para atender notificaciones o No. Fax)

5-Teléfono Celular: _____ 6- Teléfono Local: _____ 7- No. Fax: _____

8-Correo electrónico: _____ 9-Teléfono de Residencia _____

10-Dirección de residencia (domicilio social): _____

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD:

1-Descripción de la actividad:

2-Nombre comercial del establecimiento: _____

3-Dirección exacta y No. del local: _____



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ
MACROPROCESO HACENDARIO
PROCESO DE LICENCIAS MUNICIPALES
SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CERTIFICADO DE
LICENCIA MUNICIPAL



CERTIFICADO ISO
9001:2008

Nosotros los abajo firmantes, de calidades antes mencionadas, apercibidos de las penas con que se castiga el delito de falso testimonio (De 3 meses a 2 años de prisión según art 311 del Código Penal) declaramos bajo fe de juramento que la información anotada anteriormente es verdadera.

Firma del Solicitante
Nº de Cédula

_____ Nombre Autenticante
_____ Carne #
_____ Firma
Timbre ¢250 Colegio de Abogados

REQUISITOS PARA ADJUNTAR AL FORMULARIO/SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE
CERTIFICADO DE LICENCIA MUNICIPAL

INFORMACIÓN IMPORTANTE: De acuerdo con lo regulado en el artículo 10 de la Ley 8988 “Licencias para Actividades Lucrativas y No Lucrativas del Cantón de Escazú”, los interesados en cualquier trámite municipal deberán al día en su obligaciones tributarias.