



**Municipalidad de Cañas**  
**Unidad de Patentes**  
**Tel. 2669-0042 Ext. 106 / Fax: 2669-0559**  
**Solicitud de Retiro de Patente**

**Requisitos:**

- ✓ Fotocopia de la Cédula
- ✓ Estar al Día con los impuestos municipales
- ✓ Presentar certificado de licencia municipal

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

**DATOS DEL PATENTADO**

NOMBRE / RAZON SOCIAL					CÉDULA:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:		
DIRECCIÓN LOCAL:						
TIPO DE ACTIVIDAD:						
NOMBRE COMERCIAL:						
LA MISMA SEA RETIRADA A PARTIR DEL:	1 <sup>er</sup>	2 <sup>do</sup>	3 <sup>er</sup>	4 <sup>to</sup>	TRIMESTRE DEL AÑO:	

*Autorizo al funcionario de la Municipalidad de Cañas para ingresar al local comercial a realizar las inspecciones referentes al caso.*

Firma del Patentado: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad N°: \_\_\_\_\_

Timbre  
Municipal  
₡ 100

\*\*\*\*\*



**ESPACIO PARA USO DE OFICINA**

ELIMINADA DE LA BASE DATOS				CODIGO	
IMPUESTOS AL DIA	SI		NO		

\_\_\_\_\_  
Encargado de Patentes

\_\_\_\_\_  
Alcalde Municipal