



Municipalidad de Cañas
Unidad de Patentes
Tel. 2690-4000 Ext. 4005 / 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 ^{er}	2 ^{do}	3 ^{er}	4 ^{to}	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