



MUNICIPALIDAD DE PARAISO

Unidad de Patentes

DECLARACION JURADA DE IMPUESTO DE PATENTE MUNICIPAL PARA PERSONAS FISICAS O JURIDICAS CON ACTIVIDAD LUCRATIVA

Ley Número 7140 del 2 de enero de 1990

El presente formulario deberá llenarlo el interesado a máquina o con letra legible a tinta y presentarlo en nuestra oficina a más tardar el 31 de diciembre del presente año. Quienes no presenten esta declaración en el plazo fijado se les aplicará una multa equivalente al diez por ciento (10%) del monto anual pagado por concepto de Impuesto de Patente correspondiente al año anterior.

Periodo Fiscal: _____ Correo electrónico: _____)

Distrito: _____ Año a cobrar: _____

Nombre del patentado: _____

Número de cédula: _____

Representante legal: _____

Nombre del negocio: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Tipo de actividad: Industria _____ Comercio _____ Servicios _____

1- SI NO ES DECLARANTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACION

Nombre de la actividad: _____

Metros cuadrados del local: _____ Número de empleados: _____

Estado físico del local: Muy bueno Bueno Regular Deficiente

Monto mensual del alquiler ¢ _____

Promedio de ventas mensuales ¢ _____

Utilidad mensual ¢ _____

2- SI ES DECLARANTE DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACION

Venta o ingresos brutos anuales ¢ _____

Renta líquida gravable o utilidad anual sin deducciones pers. ¢ _____

Al completar esta información, deberá presentar fotocopia de la declaración del Impuesto sobre la Renta. Firmada por el funcionario de la Dirección de Tributación Directa que haya recibido dicha declaración.

Bajo la gravedad de juramento, conforme a lo dispuesto en el Código de Normas y Procedimientos Tributarios y la Ley 7140 de Tarifa de Impuestos Municipales del Cantón de Paraíso. Declaro que este informe y sus anexos solicitados por la Municipalidad, han sido revisados por mí y que contienen una verdadera y completa información, para fijar el Impuesto de Patente Municipal.

Firmo en _____ a los _____ días del mes de _____ del _____

Firma del declarante _____ No. de cédula _____