



MUNICIPALIDAD DE PARAÍSO

FORMULARIO ÚNICO PARA LICENCIAS DE EXPENDIO DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHOLICO.

AVISO IMPORTANTE

Fecha: ___/___/___

Antes de completar este formulario leer el dorso del mismo

Solicitud de:

Licencia Clase A ()
Licencia Clase B ()
Licencia Clase C ()

Licencia Clase D ()
Licencia Clase E ()
Licencia Temporal ()

Datos del Solicitante:

() Persona Física () Persona Jurídica

Nombre y apellidos del Solicitante: _____ . Cédula N° _____ .

Nombre del representante legal: _____ . Cédula N° _____ .

1 Si es extranjero, completar la identificación con el número de cédula de residencia

Señalo como lugar o medo para recibir notificaciones: Tel.: _____ . Fax: _____ . E-mail: _____ .

Dirección: _____ .

Datos de la actividad económica

Características específicas de la actividad económica.

Nombre comercial del negocio: _____ .

Detalles de Actividad a desarrollar _____ .

Local: () Propio () Alquilado

Dirección exacta del local: _____ .

Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Distrito: _____ .

Número de finca: _____ Plano catastro: _____ Horas de funcionamiento: Diurno _____ Nocturno _____ .

Datos del dueño del inmueble o local

Nombre del dueño del inmueble: _____ Cédula N° _____ .

* Autorización del goce del local

Pongo a disposición el inmueble a: _____ para que gestione su actividad económica en conformidad con los lineamientos establecidos en las leyes respectivas.

Firma del dueño del inmueble

Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecúa a las exigencias del Código Tributario y la Ley Regulación y Comercialización de Bebidas con Contenido Alcohólico N° 9047 para el efectivo proceso Tributario. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Paraíso en ejercicio de sus atribuciones y funciones de fiscalizador facultado por el Código Municipal, puede proceder a sancionarme si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la Ley dispone.

Firma Solicitante

No llene este espacio, es para uso de la Municipalidad

Verificación de Morosidad: Responsable de la Verificación interna hace constar que el solicitante se encuentra al día () no se encuentra al día () con los tributos municipales para el presente trámite, al día: ___/___/___

Verificación de Requisitos para Licencia de Expendio de Bebidas con Contenido Alcohólicos: () Si Cuenta () No Cuenta.

Cantidad de folios recibidos: _____ ;

Formulario recibido por: _____, el día ___/___/___, a las _____ horas.

Firma del funcionario _____ .