

DECLARACIÓN DE PATENTE

de Patente _____

FECHA DE ENTREGA, UN MES DESPUES DE RECIBIDO

N° _____

Municipalidad de Alvarado
Departamento de Rentas y Patentes

Distrito _____

Período del _____ de _____ del 20__ al _____ de _____ del 20__

FAVOR PRESENTARLO EN LA MUNICIPALIDAD UN MES DESPUES DE RECIBIDO

1. NECESITAMOS QUE COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Patentado _____ Cédula # _____

Dirección del Patentado _____

Telf. Habit. _____ Apdo _____ Celular _____

Inscripción de la razón social: Tomo _____ Folio _____ Asiento _____

Nombre del gerente o del representante legal: _____ Cédula _____

Nombre del Negocio: _____

Si el local es alquilado indique el nombre del dueño: _____

monto que paga mensualmente de alquiler ₡ _____

Correo electrónico _____

Tipo de actividad _____

Marque una X ☐ Comercio ☐ Industria ☐ Servicios ☐ Ganadería

2. SI NO ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA, LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE

Explique cuál es su actividad específica _____

Condición física del local ☐ Excelente ☐ Buena ☐ Regular ☐ Malo ☐ Deficiente

Área del local _____ m2

de Empleados _____

Valor promedio mensual ingresos / ventas ₡ _____

Valor de inventario en existencia ₡ _____

Valor de inventario materia prima ₡ _____

Valor inventario maquinaria - mobiliario ₡ _____

Valor de la inversión en edificios e instalaciones ₡ _____

Observaciones _____

3. SI ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA, LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE

De conformidad con la declaración del impuesto sobre la Renta me corresponde pagar un impuesto de patente de

₡ _____ trimestral

4. DECLARACIÓN JURADA

Bajo la gravedad de juramento y conforme a las disposiciones del código tributario y la ley de patentes de la Municipalidad de Alvarado N° 7463 declaro que este informe y sus anexos han sido examinados por mí, y que contienen una completa y verdadera declaración de mi impuesto de Patente Municipal para el mencionado período fiscal.

Firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____

Nombre completo del declarante _____ cédula _____

Firma del representante legal o declarante _____