



FORMULARIO UNIFICADO PLATAFORMA VUI

Funcionario (a) que recibe solicitud:		Fecha de recibido:	
---------------------------------------	--	--------------------	--

CREACIÓN DE USUARIO

Número de identificación:	
Nombre completo:	
Correo electrónico:	

CREACIÓN DE MEMPRESA / NEGOCIO COMERCIAL

Información de la empresa/negocio:

Tipo de identificación:

() Cédula de identidad () Cédula persona jurídica () DIMEX

Número de identificación:	
Nombre completo:	
Nombre comercial:	
Debe estar al día con el pago a CCSS, Tributación, FODESAF, y verificación PYME ante MEIC (Esto se valida automáticamente en el sistema en línea)	
Teléfono oficina:	
Teléfono celular:	
Correo principal de notificaciones (medio oficial):	
¿Se encuentra en régimen de Zona Franca?	() Sí (X) No
¿Su empresa requiere de firma mancomunada?	() Sí (X) No

En caso de cédula jurídica completar información de representante legal.

Tipo de identificación de representante legal

() Cédula de identidad () DIMEX

Número de identificación:	
Número telefónico:	
Correo electrónico:	
Provincia, cantón y distrito:	
Tipo de poder:	

Documentos: Adjuntar Certificado de Personería Jurídica

Ubicación de las instalaciones:

Nombre de la ubicación:	
Provincia, cantón y distrito:	
Detalle de dirección:	
Provincia, cantón y distrito de representante legal:	
¿Es la ubicación principal?	() Sí () No
¿Es propia?	() Sí () No

En caso de ser arrendada

(Sírvese a llenar con la información del propietario (a) del inmueble)

Tipo de identificación:

() Cédula de identidad

() Cédula persona jurídica

() DIMEX

Número de identificación:	
Nombre completo:	
Número telefónico:	
Correo electrónico:	
Firma dueño de propiedad:	

Actividades económicas

Actividad económica:	
¿Es su actividad principal?	() Sí () No
¿Selecciona esta actividad para la certificación de patente?	() Sí () No
Área útil en metros cuadrados:	

USO DE SUELO:

(Si ya posee un uso de suelo lo puede adjuntar, sino debe completar la siguiente información para su trámite)

Provincia:	
Año de inscripción de plano:	
Número de plano catastro:	
Número de finca:	
Duplicado:	
Horizontal:	

Documentos: Adjuntar documento de Plano Catastro.

PERMISO SANITARIO DE FUNCIONAMIENTO (PSF):

(El PSF lo puede tramitar por separado en la misma plataforma VUI. De ser así el sistema lo puede leer directamente de VUI y adjuntarlo a este trámite. Caso contrario debe completar la siguiente información para la solicitud del PSF)

Nota: Dependiendo del tipo de actividad puede ser que algunos de los siguientes requisitos apliquen o no. Valide esta información con el Área Rectora de Salud de su cantón.

En caso de marcar "sí" favor dirigirse a anexos II

1. ¿Ha mediado alguna construcción nueva, modificación o ampliación en sus instalaciones?	() Sí () No
2. ¿La actividad está contemplada en lista taxativa?	() Sí () No
3. ¿El establecimiento o actividad verterá aguas residuales?	() Sí () No
4. ¿Su establecimiento emitirá vertidos?	() Sí () No
5. ¿La actividad o establecimiento utilizará caldera?	() Sí () No
6. ¿Cuenta con equipo emisores de radiaciones o que utilicen material radioactivo?	() Sí () No
7. ¿Alguna ley especial requiere de un servicio profesional o regencia para la actividad?	() Sí () No
8. ¿Requiere que el responsable esté incorporado ante el colegio profesional respectivo?	() Sí () No
9. ¿Requiere autorización y registro extendido por el colegio profesional respectivo?	() Sí () No
10. ¿La actividad económica seleccionada requiere, utiliza, distribuye y/o almacena Gas?	() Sí () No
11. ¿Utilizará alguna concesión especial de aprovechamiento del agua?	() Sí () No
Número total de personas que trabajarán en la empresa:	
Máximo de personas que pueden estar presentes en el establecimiento:	



Hora de apertura y cierre:	
Hora de inicio de atención al público y fin de atención al público:	
Fecha de inicio de operaciones productivas:	

PÓLIZA DE RIESGO DE TRABAJO:

Estimación mensual de salarios:	
---------------------------------	--

Documentos: Adjuntar constancia de riesgo de póliza de trabajo o exoneración

PATENTE:

Conficiones físicas del local	() Excelente () Buena () Regular () Mala () Deficiente
Estimación mensual de ventas:	
Valor del Inventario:	

ACAM:

Nota: En caso de que sí vaya a reproducir música ir a anexos III (Adjuntar licencia o exoneración)

¿En su establecimiento se reproducirá música en radio, televisión, internet, en vivo, entre otros	() Sí () No
---	------------------

CAJA COSTARRICENSE DEL SEGURO SOCIAL:

Solo se llena la siguiente información en caso de que se vaya a realizar una inscripción como patrono. En caso de que la persona opte por una inscripción como trabajador independiente debe presentarse en las oficinas de CCSS para realizar dicho trámite.

Número de identificación:	
Nombre completo:	
Fecha de ingreso:	
Ocupación:	
Modalidad de pago:	() Semanal () Quincenal () Mensual
Monto de salario:	
Número de horas laborales:	

FACTURACIÓN Y OTROS DOCUMENTOS:

- Comprobante de pago de Permiso Sanitario de Funcionamiento
- Comprobante del pago de ACAM
- Otros documentos (ejemplo timbres, estimación de ingresos, memoria de cálculo o cualquier otro documento estipulado al final de este formulario en la sección de Listado de requisitos o solicitado por la Municipalidad)
- IMPORTANTE;

DECLARACIÓN JURADA PARA TRÁMITES DE SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL A TRAVÉS DE PLATAFORMA VUI

Yo: _____ en mi condición de Persona física () Jurídica () solicito sea
(nombre completo)

otorgado el permiso que señala la Ley General de Salud y el Certificado de Licencia Comercial, a mi representada, para lo cual declaro bajo fe de juramento y que de no decir la verdad incurro en perjurio sancionado con pena de prisión según el Código Penal y consciente de la importancia de lo aquí anotado, lo siguiente:

Primero. —Que conozco la legislación aplicable a la actividad señalada en el presente formulario único que se realizará en el establecimiento indicado y que éste cumple con toda la normativa establecida para el caso en concreto.

Segundo. —Que la información que contiene el formulario unificado es verdadera.

Tercero. —Que en cumplimiento de lo establecido en los artículos 44, 74 y 74 bis de la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social y el artículo 66 del Reglamento del Seguro Social, me comprometo a la inscripción como patrono, trabajador independiente o en ambas modalidades dentro de los ocho días siguientes al inicio de la actividad. Asimismo, declaro estar al día en el pago de mis obligaciones con esa institución.

Cuarto. —Que cumplo con lo establecido en la Ley N° 9028 del 22 de marzo de 2012 “Ley General de Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos a la Salud” y sus reglamentos (así adicionado el punto “tercer bis” anterior por el inciso a) del artículo 61 del Reglamento a la Ley General de Control de Tabaco y sus Efectos Nocivos en la Salud, aprobado mediante el decreto ejecutivo N° 37185-S de 26 de junio de 2012), y sus reformas.

Quinto. —Que el establecimiento cumple con lo estipulado en la Ley de Igualdad de Oportunidades para las personas con discapacidad, Ley 7600 y su Reglamento en lo concerniente al acceso y a las instalaciones físicas, así como que de conformidad con lo establecido en el Reglamento General para Autorizaciones y de Permisos Sanitarios de Funcionamiento Otorgados por el Ministerio de Salud en su Artículo 9°, Condiciones Previas y Requisitos para el trámite de PSF por primera vez.

Sexto. —Asimismo, me comprometo a mantener las condiciones debidas por el tiempo de vigencia de estos permisos y cumplir con los términos de la normativa antes indicada, por ser requisito indispensable para la operación de mi establecimiento, de igual forma me comprometo que todos los servicios brindados y los productos, equipos y materiales que se comercialicen o utilicen dentro del establecimiento que represento, cuando proceda, estarán debidamente autorizados por el Ministerio de Salud y a no ampliar o cambiar de actividad sin la autorización previa de este Ministerio. Quedo enterado que el establecimiento debe mantener su funcionamiento dentro de los parámetros autorizados y que en caso de incurrir en violación a la legislación vigente aplicable, en especial la Ley General de Salud N° 5345, el Ministerio de Salud o la Municipalidad retirará los permisos conforme a las disposiciones vigentes, sin perjuicio de otras acciones de índole administrativo o judicial.

Sétimo. —Por lo anterior, quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga el delito de perjurio. Asimismo, exonero de toda responsabilidad a las autoridades del Ministerio de Salud por el otorgamiento del PSF y a los funcionarios de la Municipalidad por el otorgamiento de la Licencia Comercial. Con base en la presente declaración, y soy conocedor de que, si la autoridad de salud llegase a corroborar alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones en los documentos aportados, o que los servicios prestados y/o los productos comercializados dentro de mi establecimiento no cuentan con la debida autorización sanitaria, suspenderá o cancelará el PSF. Quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga los delitos de perjurio y falso testimonio. Con base en lo declarado bajo fe de juramento. Es todo.

Firmo en _____ a las _____ horas del día ____ del mes de _____ del año ____.
(lugar)

Firma: _____

Firma del propietario del inmueble: _____
(en caso de que sea arrendado y que lo solicite la municipalidad)

Autorización a terceros: Si el trámite es realizado por un tercero, debe adjuntar copia de la cédula de identidad certificada del titular, acompañada de la respectiva autorización.

ANEXOS

Anexo I

REQUISITOS BÁSICOS PARA LA SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL A TRAVÉS DE PLATAFORMA VUI

PRIMERA VEZ	Listado de requisitos entregados para USO DE SUELO (para uso interno)
	Formulario único y declaración jurada debidamente llenos
	Presentar la cédula de identidad o cédula de residencia libre de condición o DIMEX en caso de ser extranjero
	Presentar certificación de personería jurídica
	Fotocopia del plano catastrado (se revisa internamente)
	Listado de requisitos entregados para LICENCIA COMERCIAL (para uso interno)
	Presentar Póliza de riesgos de trabajo emitida por entidad aseguradora o exoneración (Nota: Según el artículo 194 del Código de Trabajo, las actividades familiares y aquellas actividades que se realicen por cuenta propia están excluidas de la obligatoriedad de la Póliza obligatoria. En estos supuestos se debe solicitar al INS la constancia respectiva)
	Estar inscrito como contribuyente ante el Ministerio de Hacienda
	Fotocopia del contrato de arrendamiento y presentación del original o nota de autorización del propietario con copia de cédula.
	Pago de timbres fiscales o pago del entero.
	Presentar comprobante de pago a favor del Ministerio de Salud, según corresponda, o bien, el comprobante de exoneración del pago extendido por el IMAS.
	Autorización por concepto de derechos de autor (En caso de que aplique)
	Revisión interna (usuario no debe presentarlos pero si su cumplimiento)
	Que el solicitante o representante legal se encuentre al día en los pagos correspondientes a la CCSS y FODESAF
	Que el solicitante o representante legal, así como el dueño del inmueble donde se va a desarrollar la actividad, estén al día en el pago de impuestos y servicios (tasas o multas) municipales.
	Ministerio de Salud: revisa en el sistema no encontrarse moroso en el Registro de Infractores, Ley No. 9028

GUÍA DE REQUISITOS ESPECIALES PARA ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

TRAMITADAS A TRAVÉS DE PLATAFORMA VUI

(REQUERIDOS SOLO EN CASO DE REALIZAR CIERTAS ACTIVIDADES)

PRIMERA VEZ	Listado de requisitos entregados para PSF (para uso interno y en caso de que la actividades solicitadas lo requieran)
	Uso de suelo: Documento sobre Uso de Suelo emitido por la Municipalidad respectiva, a excepción de los establecimientos que estén exentos según pronunciamientos oficiales emitidos por las Municipalidades respectivas.
	Planos constructivos del establecimiento (incluye sistema de tratamiento de aguas residuales) tramitados y revisados conforme al Decreto Ejecutivo N° 36550-MP-MIVAH-S-MEIC del 28 de abril del 2011 "Reglamento para el Trámite de Revisión de los Planos para la Construcción". Se debe contar con dichos planos cuando se trate de una construcción nueva, modificación o ampliación.
	Viabilidad (Licencia) ambiental (SETENA) únicamente para aquellos proyectos nuevos y que no se encuentren en operación, a excepción de los establecimientos o actividades que no están contemplados en la lista taxativa definida en los Anexos 1 y 2 del Decreto Ejecutivo N° 31849-MINAE-S-MOPT-MAG-MEIC del 24 de mayo del 2004 "Reglamento General sobre los Procedimientos de Evaluación de Impacto Ambiental (EIA)
	Nota de disponibilidad de alcantarillado sanitario del Ente Administrador del Alcantarillado Sanitario (EAAS) correspondiente, cuando el establecimiento vierta aguas residuales directamente a la red del alcantarillado sanitario.
	Permiso de vertido otorgado por el MINAE , si corresponde, según Decreto Ejecutivo N° 34431-MINAE-S de 4 de marzo del 2008 "Reglamento del Canon Ambiental por Vertidos".
	Concesión de aprovechamiento del agua otorgada por el MINAE, si corresponde, según Decreto Ejecutivo N° 32868-MINAE del 24 de agosto del 2005 "Reglamento de canon por concepto de aprovechamiento de agua".
	Permiso de instalación y de funcionamiento para calderas otorgado por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, cuando el establecimiento utilice calderas, según Decreto Ejecutivo N° 26789-MTSS del 16 de febrero de 1998 "Reglamento de Calderas".
	Radiaciones Ionizantes: Cuando utilicen emisores de radiaciones ionizantes deben contar para su funcionamiento con autorización por parte del MS para el uso del emisor, según el Decreto Ejecutivo N° 24037-S del 22 de diciembre de 1994 "Reglamento sobre protección contra las radiaciones ionizantes".
	Regencia autorizada por el colegio profesional respectivo , cuando la Ley N° 5395 del 30 de octubre de 1973 "Ley General de Salud" o alguna ley especial lo requiere según el tipo de establecimiento y la actividad que éste desarrolle
	Autorización y registro del establecimiento extendido por el colegio profesional correspondiente, cuando así lo establezca la Ley N° 5395 del 30 de octubre de 1973 "Ley General de Salud" u otra ley especial.



Gas LP: Adjuntar certificado emitida por profesional o bomberos
En el caso de pequeñas y microempresas, deberán estar inscritas en el Sistema de Información Empresarial Costarricense (SIEC) que para dichos efectos lleva el Ministerio de Economía, Industria y Comercio. El MS deberá verificar tal condición, accediendo a la información de dicho Sistema.
Listado de requisitos para LICENCIA COMERCIAL (para uso interno y en caso de que la actividades solicitadas lo requieran)
Parqueo Público: En caso de Parqueo Público debe aportar autorización del diseño y aprobación de funcionamiento para estacionamientos (parqueos) públicos emitidos por la Dirección de Ingeniería y Tránsito del MOPT. (Ley 7717, Art. 13)
Compra y venta y préstamos sobre prenda: en caso de este tipo de establecimientos se deberá cumplir con los requisitos establecidos en la Ley 6122.
Lavado de vehículos: En caso de lavado de vehículos debe presentar: Original y fotocopia de la concesión otorgada por el Departamento de Agua del Ministerio de Ambiente y Energía en caso de pozo propio u ojo de agua (Ley 276). Documento emitido por el Área Técnica de Acueductos de la Municipalidad o ASADA que autorice el uso del agua (Ley 2726, Art. 2)
Porteo: en caso de que la actividad a solicitar corresponda al Transporte Remunerado de Personas bajo la modalidad del Porteo debe adjuntar Permiso del Consejo de Transporte Público. (Ley N° 8955)
Moteles, hoteles sin registro, casas de alojamiento ocasional, salas de masaje, "night clubs" con servicio de habitación y similares deberán cumplir con lo establecido en el Art. 1 de la Ley 9326.
Salas de Juegos: deberá cumplir con el Art. 8 y 9 del Reglamento (Decreto Ejecutivo 3510) a la Ley de Juegos Número 3. (Ley de Juegos Número 3)
Centros educativos de enseñanza de I y II ciclo: solicitar a la Dirección de Infraestructura y Equipamiento Educativo DIEE-DID del Ministerio de Educación Pública, inspección sobre las instalaciones físicas del edificio para la educación. (Ley 6393, Arts. 1, 3 y 6, Reglamento No. 24017- MEP, Arts. 1 y 7)
Guarderías infantiles: solicitar certificado de habilitación del Ministerio de Salud. (Ley 8017 Ley General de Centros de Atención Integral)
Armerías: Copia de permiso extendido por la Dirección General de Armamento para la venta de armas permitidas y su munición. (Decreto Ejecutivo No. 37985-SP, Art. 39 siguientes y concordantes.)
Casinos: Licencia para la explotación de la actividad de casino extendida por el Ministerio de Seguridad Pública. (Ley No. 9050 y su Reglamento Decreto Ejecutivo No. 39231-MSP-MH, Art. No 3)
Explotación de Tajos y Canteras: Copia de concesión o autorización para la explotación de tajos y canteras emitida por la Dirección General de Geologías y Minas del Ministerio del Ambiente y Energía. (Código de minería Ley No. 6797)
Radioemisoras y Televisoras: Permiso o concesión para la operación de radioemisoras o televisoras extendido por el Viceministerio de Telecomunicaciones. (Ley No. 1758 y Ley No. 8642.)
Barberías, peluquerías, salones de belleza y afines: Aportar documento idóneo por la Entidad competente (Art. 11) mediante el cual se compruebe la experiencia para realizar las actividades de los establecimientos indicados según el Art. 1 del Decreto Ejecutivo No. 18329-S. (No es obligatorio)
En los casos que lo amerite de acuerdo al giro comercial que utilicen la reproducción y uso de repertorios musicales: Autorización o licencia, o exoneración del uso del repertorio musical emitido por la Asociación de Compositores y Autores Musicales de Costa Rica (A.C.A.M.). (Ley No. 6683, Art. 50 y 132)
Venta de Lotería adjuntar certificación de ser concesionario Junta de Protección Social. (Art 3 y 8 de la Ley 7395)

Anexo II

Requisitos previos

1. Documento en caso de sí: Plano visado

Número de contrato por el CFIA:	
---------------------------------	--

2. Documento en caso de sí: Número de viabilidad ambiental

Número de Viabilidad Ambiental:	
Fecha de emisión del permiso:	

3. Documento en caso de sí: Constancia de disponibilidad de alcantarillado sanitario del EAAS

Número de permiso de descarga:	
Fecha de emisión del permiso:	

4. Documento en caso de sí: Permiso de vertido otorgado por el MINAE

Número de permiso de Vertido:	
Fecha de emisión del permiso:	

5. Documento en caso de sí: Formulario de instalación u operación de calderas, autoclaves o recipiente a presión.

Número de permiso de Vertido:	
Fecha de emisión del permiso:	

6. Documento en caso de sí: Adjunte la autorización previa otorgada por el Ministerio de Salud para el funcionamiento y uso del material radiactivo

Número de autorización:	
Fecha de emisión del permiso:	

7. Documento en caso de sí: Documento de regencia

Nombre del colegio que emitió la regencia:	
--	--

8. Documento en caso de sí: Comprobante de incorporación del responsable técnico del establecimiento**9. Documento en caso de sí: Comprobante de autorización y registro del establecimiento ante el colegio profesional correspondiente****10. Documento en caso de sí: Certificación de instalaciones que utilizan Gas**

Gas licuado de petróleo (GLP)	Adjuntar certificado emitida por profesional o bomberos
Gas natural (GNC)	Adjuntar certificado emitida por MINAE o bomberos

11. Documento en caso de sí: Adjunte el documento de resolución de concesión de aprovechamiento de aguas

Número de resolución:	
Fecha de emisión del permiso:	
Vigencia del permiso en años:	

Anexo III
ACAM

Tipo de local que reproducirá música

Tipos de local que requieren información extra:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Balnearios y similares (cantidad de piscinas)- Bares (cantidad de sillas)- Cafeterías y similares (cantidad de sillas)- Discoteques (cantidad de personas)- Embarcaciones marítimas (cantidad de personas)- Gimnasios y similares (cantidad de personas)- Juegos mecánicos (cantidad de máquinas)- Motel o similar (cantidad de habitaciones)- Night clubs (cantidad de sillas)- Perifoneo (cantidad de unidades móviles)- Restaurantes / Restaurantes + LLC venta de licor (cantidad de sillas)- Salones de convenciones y similares (cantidad de estrellas)- Hoteles (cantidad de habitaciones, cantidad de estrellas, ¿adicionales de bares (sillas), restaurantes | <p>(sillas), discoteques (personas), casinos, gimnasios (personas), spa, entre otros?)</p> |
|---|--|