



Municipalidad de San Carlos  
 Departamento de Administración Tributaria  
 Tel: 2401-0934 / Fax: 2460-0393

**F-PAT-012-2016**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE**  
**LICENCIA DE EXPENDIO DE BEBIDAS**  
**CON CONTENIDO ALCOHÓLICO**  
**LEY 9047**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nota: Antes de completar este formulario leer el dorso del mismo**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre de la o el Solicitante (Persona física o Jurídica): \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Nombre de la o el representante legal (si es persona jurídica): \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Domicilio fiscal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL LOCAL DONDE SERA EXPLOTADA LA LICENCIA:**

Nombre de la o el dueño de la propiedad: \_\_\_\_\_

Cédula (Física o Jurídica) N: \_\_\_\_\_

Dirección exacta del Local sitio en: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Otras Señas: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ N. Finca: \_\_\_\_\_

Que por haber reunido los requisitos legales respectivos para la explotación de la licencia de expendio de bebidas con contenido alcohólico, para la actividad de: \_\_\_\_\_ N. De Patente Comercial: \_\_\_\_\_ En el negocio o Local, nombre comercial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma de la o el Solicitante o representante legal.

**N de Cédula:** \_\_\_\_\_.

Además debe llenar la siguiente declaración jurada.

**Declaración Jurada**

Yo, \_\_\_\_\_, de calidades antes mencionadas, en mi condición de solicitante de licencia de expendio de bebidas con contenido alcohólico, apercibidos de las penas con que se castigan los delitos de falso testimonio y perjurio, declaro bajo fe de juramento que la información que indico es verdadera.

Todos nuestros trámites y Servicios son **TOTALMENTE GRATUITOS**  
**Cualquier consulta en Información-Plataforma de Servicios.**  
**1ª piso Municipalidad de San Carlos a los Teléfonos: 2401-0937, 2401- 0929, 2401-0961.**  
**IMPORTANTE:**  
**Estos formularios están disponibles en la página de la Municipalidad de San Carlos, en la siguiente dirección:**  
<http://www.munisc.go.cr/muniscweb/documents.action>



Municipalidad de San Carlos  
Departamento de Administración Tributaria  
Tel: 2401-0934 / Fax: 2460-0393

**F-PAT-012-2016**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE**  
**LICENCIA DE EXPENDIO DE BEBIDAS**  
**CON CONTENIDO ALCOHÓLICO**  
**LEY 9047**

**SEÑOR (A) SOLICITANTE:** Conforme a lo estipulado en la Ley de Regulación y Comercialización de Bebidas con Contenido Alcohólico N°9047 y el Reglamento a la Ley para la Municipalidad de San Carlos y conforme a las competencias locales regulatorias; la comercialización al detalle de bebidas con contenido alcohólico requiere licencia vigente expedida por la Municipalidad.

Fecha: \_\_\_\_\_  
Entrega de los requisitos

**Requisitos Generales**

**Llenar formulario de Solicitud LICENCIA DE EXPENDIO DE BEBIDAS CON CONTENIDO ALCOHÓLICO:** el cual debe ser firmado por la o el solicitante o su representante legal.

Las personas físicas deberán ser mayores de edad, con plena capacidad cognoscitiva y volitiva. Las personas jurídicas deberán acreditar su existencia, vigencia, representación legal y la composición de su capital accionario.

**La información declarada por el solicitante en el formulario tiene el carácter de declaración jurada, por lo que si los datos son falsos, la pena impuesta es de tres meses a dos años de prisión, según el artículo 318 del código penal y sus reformas.**

**Cédula de Identidad de la o el solicitante o del representante legal confrontado con el TSE:** En caso de Persona Jurídica presentar copia de certificación de personería jurídica. Si es extranjero presentar copia de la cédula de residencia. (Documentos Vigentes)

**Requisitos Internos**

(Los otorga la Municipalidad mediante trámite interno)

Estar al día con el pago de los Tributos Municipales: este requisito resulta indispensable y así lo hace constar la Ley de Tarifa de Impuestos Municipales del Cantón de San Carlos, Ley N° 7773 en su Art. 2.

**Constancia de estar inscrito y al día con las Obligaciones Patronales (CCSS):** en caso de estar moroso el solicitante deberá cancelar de previo el pendiente. (NOTA: SI ESTA MOROSO, O NO HAY ACCESO AL SISTEMA, DEBE APORTAR LA CONSTANCIA DE LA CCSS).

**Constancia de estar al día con FODESAF** "Dirección General de Desarrollo Social y Asignaciones Familiares" 2547-3600, 2547-3602, Departamento de Gestión de Cobros

**Requisitos Externos**

(Los otorgan otras instituciones)

**Copia de la Póliza de Riesgos de Trabajo del INS:** Se solicita como constancia de que quien

explota el negocio tenga a sus trabajadores cubiertos por una póliza de Riesgos de trabajo del INS. Según la Ley No. 6727, sobre riesgos del trabajo y seguridad ocupacional. Este requisito debe gestionarse en la Sucursal del INS en Ciudad Quesada. **Si no está en el expediente (Vigente)**

Copia de la **RESOLUCIÓN MUNICIPAL** (Uso de Suelo Vigente)

Constancia de estar al día con PERMISO **ACAM**. Teléfono: 2524-0689, 2524-0680, 88678672. Correo: erick.sampson@acam.cr

**Copia del Permiso de Funcionamiento de Salud:** Emitido por el Ministerio de Salud. **Vigente.**

**Copia de estar inscrito ante Tributación Directa para la Actividad Solicitada:** en caso de no estar inscrito el solicitante deberá realizar este trámite de previo. **Si no esta en el expediente.**

Copia de **autorización** o el respectivo **contrato de arrendamiento**, del local donde se explotará la patente, (también: aportar copia de cedula/personería del dueño de la propiedad: en el caso que el contrato no este autenticado), en el mismo indicar el **N. De finca de la propiedad, Actividad y Plazo. (Documento vigente).**

**Inspección por parte de Inspectores Municipales** (La aprobación de la Licencia quedará sujeto al cumplimiento de la Inspección)

**En el caso de personas jurídicas,** deberán aportar certificación que acredite su existencia, vigencia, representación legal y la **composición de su capital accionario; ésta última mediante certificación literal del Registro Nacional de la Propiedad.**

En caso de las licencias clase C, demostrar que el local cuenta con cocina debidamente equipada, además de mesas, vajilla y cubertería, y que el menú de comidas cuenta con al menos diez opciones alimenticias, disponibles para el público, durante todo el horario de apertura del negocio.

Otros requisitos adicionales: \_\_\_\_\_

Todos nuestros trámites y Servicios son **TOTALMENTE GRATUITOS**

**Cualquier consulta en Información-Plataforma de Servicios.**

**1ª piso Municipalidad de San Carlos a los Teléfonos: 2401-0937, 2401- 0929, 2401-0961.**

**IMPORTANTE:**

**Estos formularios están disponibles en la página de la Municipalidad de San Carlos, en la siguiente dirección:**  
<http://www.munisc.go.cr/muniscweb/documents.action>.

Juntos desarrollando el cantón