



Municipalidad de San Carlos
Departamento de Administración Tributaria
Tels: 2401-0937 | 2401-0929 | 2401-0961

Nº

Declaración jurada de impuestos de patente municipal

Ley N° 7773 del 21 del 05 de 1998

Período fiscal de _____ del _____ al _____ del _____ del 20_____

1-INFORMACIÓN GENERAL

Nombre (físico o jurídico): _____

Cédula (física o jurídica): _____

Nombre representante legal: _____ Cédula: _____

Nombre del negocio: _____

Número de patente: _____ Tipo de actividad: _____

Dirección exacta del negocio: _____

2-DECLARANTE RÉGIMEN: SIMPLIFICADO TRADICIONAL ESPECIAL

ADJUNTAR: 1. COPIA DE LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA, 2. EL ACUSE DE RECIBIDO. 3. CERTIFICACIÓN CPA (en caso de realizar su actividad en varios cantones del país). 4- CÉDULA DE IDENTIDAD, si es extranjero presentar cédula de residencia). 5. EN CASO DE PERSONA JURÍDICA, presentar copia de certificación de personería jurídica.

Ventas o ingresos brutos del período: _____

Renta líquida gravable: ₡ _____

3-DECLARACIÓN JURADA

Conocedor de las penas con que la Ley castiga el perjurio, declaro bajo fe de juramento que por tratarse de una declaración jurada (Artículo 318 del Código Penal) toda la información que se consigna contiene verdadera y completa declaración de mis impuestos de patente municipal por el mencionado período fiscal. Por lo anterior, quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales, con que la legislación castiga el delito de perjurio. Soy conocedor de que, si la autoridad municipal llegase a corroborar alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones, procederá conforme a derecho corresponde según las disposiciones del Código Tributario y Ley de Patentes de la Municipalidad de San Carlos.

Firma en _____ a los _____ días del mes de _____ del 20_____

Firma del declarante o representante legal: _____ Cédula N°: _____

4-PARA USO DE LA OFICINA

Monto a pagar por año: ₡ _____

Monto a pagar por mes: ₡ _____

RECUERDE QUE DEBE PRESENTAR ESTA DECLARACIÓN A MÁS
TARDAR EL **22 DE MARZO DE 2024**

FECHA RECIBIDO