



No. de Patente: _____ Distrito: _____

MUNICIPALIDAD DE GOICOECHEA
DEPARTAMENTO DE COBRO, LICENCIAS Y PATENTES
DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO DE PATENTES

2024

N° 001

1° de: _____ del 20 _____ al _____ de _____ del _____

DEBE PRESENTARLA EN LA MUNICIPALIDAD ANTES DEL **31-3-2024** ADJUNTAR COPIA DE LA DECLARACIÓN DE LA RENTA PRESENTADA ANTE TRIBUTACIÓN DIRECTA. DESPUÉS DE ESTA FECHA SE COBRARÁ LA MULTA QUE INDICA EL ARTÍCULO 12 DE LA LEY DE PATENTES No. 7682 DEL 22/08/1997. LLENARLO A MÁQUINA O CON TINTA.

1. COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

_____ CÉDULA No. _____
NOMBRE DEL PATENTADO (A) _____ TEL HAB. _____
DIRECCIÓN DOMICILIAR _____
NOMBRE DEL GERENTE O REPRESENTANTE LEGAL: _____ CÉDULA No: _____
NOMBRE DEL NEGOCIO: _____ TEL. _____ FAX. _____
DIRECCIÓN DEL NEGOCIO: _____
Medio electrónico para oír notificaciones: _____ Indicar si es PYME Sí No

2. SI SE ENCUENTRA BAJO EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE:

Explique cuál es su actividad específica: _____

Valor promedio mensual ingresos / ventas	¢ _____	Valor de inventario maquinaria-moviliario	¢ _____	Área Aprox. _____ m2
Valor inventario existencia	¢ _____	Valor de la inversión de edificio e instalaciones	¢ _____	No. de empleados: _____
Valor de inventario materia prima	¢ _____	Si el local es alquilado indique monto de alquiler	¢ _____	

Observaciones: _____

3. SI ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE Y ADJUNTE COPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA

Ventas o ingresos brutos ¢ _____
Observaciones: _____

Sello y firma de recibido
Depto. de Cobro Licencias y Patentes

4. USO EXCLUSIVO DEPTO. COBRO, LICENCIAS Y PATENTES (NO LLENE ESTE ESPACIO).

Analista: _____ día _____ mes _____ año _____
Monto determinado ¢ _____ Tipo de ingreso _____
Firma _____

5. DECLARACIÓN JURADA

Bajo la gravedad de juramento y conforme a las disposiciones del Código Tributario y Ley de Patentes de la Municipalidad de Goicoechea No. 7682 del 22 de Agosto de 1997, declaro que este informe y sus anexos han sido examinados por mí, y que contienen una verdadera y completa declaración de mi impuesto de Patente Municipal para el mencionado periodo fiscal. De conformidad con la presente declaración, me corresponde pagar un impuesto de patente de ¢ _____ trimestral.

Firma en Goicoechea a los _____ días del mes de _____ del año _____
Nombre completo del declarante _____ Cédula No. _____

FIRMA DEL DECLARANTE O REPRESENTANTE LEGAL: _____

CG FORMULARIOS TEL.: 2240-5214 FAX: 2240-4626 1222-001 32 x100 x 2 11-2022

FAVOR ADJUNTAR COPIA DEL RECIBO CANCELADO DE PATENTE CORRESPONDIENTE AL TRIMESTRE AL COBRO

2024

CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

N° 001

Nombre del patentado: _____ Céd: _____
Nombre negocio: _____ Persona que recibe: _____
Firma: _____ Céd: _____ () Dueño Patente () Pariente () Administrador
Entregado por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Para mayor información sírvase llamar al Tel.: 2527-6633 / 2527-6687 o al correo: cobros.patentes@munigoicoechea.go.cr