



No. de Patente: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

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

**2025****Nº 0001**

1º de: \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**DEBE PRESENTARLA EN LA MUNICIPALIDAD ANTES DEL 31-03-2025 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CÉDULA No. \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL GERENTE O REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 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-mobiliario	¢ _____	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: \_\_\_\_\_

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

Analista : \_\_\_\_\_ día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Monto determinado ¢ \_\_\_\_\_ Tipo de ingreso \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

**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 período 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:** \_\_\_\_\_

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