

No. de Patente:	Distrito:	

## MUNICIPALIDAD DE GOICOECHEA

DEPARTAMENTO DE COBRO, LICENCIAS Y PATENTES

DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO DE PATENTES

2026

0001

DEBE PRESENTARLA EN LA MUNICIPALIDAD PRESENTADA ANTE TRIBUTACIÓN DIRECTA. D LEY DE PATENTES NO. 7682 DEL 22/08/1997. I	ANTES DEL 31-0 DESPUÉS DE ESTA F	03-2026 A ECHA SE CO	DJUNTAR C BRARÁ LA I		
1. COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN		28			
	= 			CÉDULA No	
NOMBRE DEL PATENTADO (A)			TEL HAB		
DIRECCIÓN DOMICILIAR			_	121770	
NOMBRE DEL GERENTE O REPRESENTANTE LE	GAL:			CÉDULA No	
NOMBRE DEL NEGOCIO:	*	TEL	TEL FAX		
DIRECCIÓN DEL NEGOCIO:					
Medio eléctronico para oir notificaciones:					
2. SI SE ENCUENTRA BAJO EL RÉGIMEN SIMPI Explique cuál es su actividad específica:				A	
Valor promedio mensual ingresos / ventas ¢	Valor de inventario mobiliario	maquinaria-	¢	Área Aprox m2	
Valor inventario existencia     ¢	Valor de la inversión e instalaciones	n de edificio	¢	No. de empleados:	
Valor de inventario materia prima ¢	Si el local es alquila monto de alquiler	do indique	¢		
Observaciones:					
3. SI ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA LLENAR EL CUADRO SIGUIENTE Y ADJUNTE COPIA DE LA DECLARACIÓN DE RENTA				ello y firma de recibido le Cobro Licencias y Patentes	
Ventas o ingresos brutos ¢					
Observaciones:					
4. USO EXCLUSIVO DEPTO. COBRO, LICENCIAS (NO LLENE ESTE ESPACIO).	Y PATENTES				
Analista :día m	es 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 período fiscal. De conformidad con la presente declaración, me

corresponde pagar un impuesto de pate	trimestral.	
Firma en Goicoechea a los	_días del mes de	_del año

Nombre completo del declarante \_\_\_\_\_\_ Cédula No. \_

FIRMA DEL DECLARANTE O REPRESENTANTE LEGAL: