



Departamento Cobro, Licencias y Patentes Municipales

Negocio Seguro contra el COVID-19

Formulario de solicitud de inspección, para valoración del cumplimiento de protocolos sanitarios y obtención del distintivo que lo califica como negocio seguro

1. Nombre físico o jurídico del patentado:

2. Número de cédula física o jurídica: _____

3. Nombre del representante legal en caso de persona jurídica:

4. Nombre del local comercial: _____

5. Distrito: _____

6. Dirección del establecimiento comercial:

7. Teléfono del comercio: _____ Teléfono celular: _____

8. Correo electrónico: _____

¡CONSTRUYAMOS JUNT@S UN MEJOR CANTÓN!