

**Municipalidad de Alvarado****Área Tributaria****Formulario Único de Licencia para expendio de bebidas
con contenido alcohólico****DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre o Razón Social		Nº de Identificación
Representante Legal		Nº de Identificación
Provincia	Cantón	Distrito
Domicilio		
Teléfono principal	Teléfono secundario	

Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:

Correo Electrónico

DATOS DE LA ACTIVIDAD

Licencia a solicitar	Clase	Nueva ()	Retiro ()
Nombre del dueño del inmueble	Nº de Identificación		
Número de Inmueble	Local	Propio () Alquilado ()	
Dirección del Local comercial			
Patente asociada			

AUTORIZACIÓN DEL GOCE DEL LOCAL

Pongo a disposición de _____ cédula _____, el inmueble para que gestione su licencia de licores con los lineamientos establecidos en la ley 9047.

Firma dueño del inmueble	Firma solicitante
--------------------------	-------------------

Contáctenos

Área Tributaria Teléfonos 2534-4120 Ext. 110 o 124 correo electrónico: vmaroto@munialvarado.go.cr o ptorres@munialvarado.go.cr

Recibido por	Hora	Sello
_____	_____	_____
_____	_____	_____