



Municipalidad de Cartago  
Departamento de Patentes  
Formulario de Denuncia

DATOS DEL DENUNCIANTE		FECHA
Nombre o Razón Social		N° de Identificación
Domicilio Fiscal		
Provincia	Cantón	Distrito
Teléfono de Habitación	Teléfono Oficina	Teléfono Celular

**Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:**

Correo Electrónico	Fax	Apartado	Domicilio Fiscal ( )
--------------------	-----	----------	----------------------

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (llenar en caso de persona jurídica)**

Nombre	N° de Identificación
Domicilio Fiscal	

Marque con X en este espacio se si se trata de una denuncia anónima ( )

**DATOS DE LA DENUNCIA**

DENUNCIA POR	Licencia comercial ( )	Licencia de Licores ( )	Ventas Ambulantes ( )	Juegos de Video ( )	Escándalos ( )
	Otro ( )	Especifique			

ASUNTO: detalle la situación ( puede adjuntar la documentación pertinente al caso)

**DATOS DEL DENUNCIADO**

Nombre del denunciado
Nombre comercial

**DATOS DEL NEGOCIO**

Dirección por señas:
Distrito

Nombre y firma del denunciante	No de identificación
--------------------------------	----------------------

Firma del funcionario que recibe la denuncia

Contáctenos  
Plataforma de Servicios Tel: 2550-4552, 2550-4553 ó 2550-4554  
Departamento de Patentes Tel: 2550 4535, 2550-4534. Correo electrónico: patentes@muni-carta.go.cr