



**RENUNCIA A LICENCIA COMERCIAL**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombre del Propietario de la licencia:** \_\_\_\_\_

Cédula N°: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Apdo. \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: Distrito \_\_\_\_\_ Señales \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Cédula N°: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Apdo. \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: Distrito: \_\_\_\_\_ Señales: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INMUEBLE Y DE LA LICENCIA**

Nombre del propietario del inmueble: \_\_\_\_\_

Tipo de Licencia o licencias a las que desea renunciar: \_\_\_\_\_

A partir de: \_\_\_\_\_

Dirección exacta del local donde se establece la o las Licencias, Distrito: \_\_\_\_\_

Señales: \_\_\_\_\_

Nombre del negocio o local: \_\_\_\_\_

Señalar lugar para recibir notificaciones \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Patentado

N° de cédula: \_\_\_\_\_

**PARA USO DE INTERNO: VERIFICACION DE MOROSIDAD**

Responsable de la verificación interna \_\_\_\_\_ Quien hace  
constar que el solicitante y el propietario del local: se encuentra al día ( ) no se encuentra al día ( ) con los  
siguientes tributos Municipales \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ para el presente tramite.

Al ser las \_\_\_\_\_ horas, del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

.....

Nombre: _____	firma: _____	fecha: ____/____/____
Doc. N°: _____	Recibido por: _____	
Observacion: _____		
_____		

**MUNICIPALIDAD DE ATENAS  
DEPARTAMENTO DE PATENTES**



**REQUISITOS PARA RENUNCIA DE LICENCIA  
COMERCIAL**

1. Formulario de solicitud de renuncia a la Licencia Comercial
2. Estar al día con los tributos Municipales.

**IMPORTANTE**

- Tanto el solicitante como el propietario del local deben estar al día con el pago de los tributos Municipales. De lo contrario la solicitud no será tramitada.