

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ESTADO FALCON
MUNICIPIO CARIRUBANA
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE RENTAS Y TRIBUTOS



SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

NUM.

NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:		CEDULA DE IDENTIDAD:							
DIRECCION DE PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL:			NUM. DE TELEFONO:						
NOMBRE DEL NEGOCIO O EMPRESA:	NUM. R I F:		NUM. DE TELEFONO:						
DIRECCION DEL NEGOCIO O EMPRESA:		DIRECCION DE INTERNET (E-MAIL):							
ACTIVIDAD ECONOMICA :	TIPO DE CONTRIBUYENTE:	TIPO DE LICENCIA: RENOVACION (<input type="checkbox"/>) NUEVA (<input type="checkbox"/>)							
CAPITAL SUSCRITO: Bs.	REGISTRO DE COMERCIO N° :	FECHA DE REGISTRO:							
FECHA DE INICIO DE OPERACIONES	NUM. DE TRABAJADORES	N° VEHICULOS:	N° DE SUCURSALES:						
DIRECCIONES DE SUCURSALES O AGENCIAS:									
PROPAGANDA COMERCIAL: CARTEL (<input type="checkbox"/>) NEON (<input type="checkbox"/>) LUZ INTERNA (<input type="checkbox"/>) TOLDO (<input type="checkbox"/>) VALLAS (<input type="checkbox"/>) PINTADO (<input type="checkbox"/>)									
NUM. DE AVISOS:	MEDIDAS EN M2 :								
<i>PROPIEDAD INMOBILIARIA</i>									
TIPO DE INMUEBLE: GALPON (<input type="checkbox"/>) QUINTA (<input type="checkbox"/>) EDIFICIO (<input type="checkbox"/>) OTRO (<input type="checkbox"/>) ESPECIFIQUE: _____									
PROPIO (<input type="checkbox"/>) ALQUILADO (<input type="checkbox"/>)									
SU EMPRESA SE ENCUENTRA CERC		INSTITUTO EDUCAC ,							
INDIQUE DISTANCIA: _____		ESTACION DE SERVICIO (<input type="checkbox"/>)							
NUM. PERMISO SANITARIO:		Firma del Solicitante							
NUM. USO CONFORME MUNICIPAL y BOMBERO:									
FECHA DE SOLICITUD	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">DIA</td> <td style="padding: 2px;">MES</td> <td style="padding: 2px;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO					
DIA	MES	AÑO							
<i>DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR A ESTA PLANILLA</i>									
LICENCIA NUEVA: <ul style="list-style-type: none"> * Copia de Registro de Comercio * Copia del R.I.F. * Original de Solvencia Imaseo <ul style="list-style-type: none"> * A nombre del Dueño o representante Legal * A nombre de la Empresa * Original y copia de Uso Conforme * Original Certificado de Cuerpo de Bomberos 		RENOVACION <ul style="list-style-type: none"> Orig. y Copia de Uso Conforme (6 meses de vigencia) Orig. Certificado de Cuerpo de Bomberos (6 m de vigencia) Original de Licencia de Funcionamiento Anterior para la renovación. Cancelar 10 (UCAM) Firma Jurídica Cancelar 5 (UCAM) Firma Personal 							
TIMBRE FISCAL 0,92 BSF.		Valor UCAM (bs f) 80.000,00	Valor UCAM (BS/S) 80,00						