



GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN
SAN FRANCISCO DE MILAGRO

Solicitud para Registro de Patente Personas Jurídicas



Nº 00003001

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DEL GADM-MILAGRO
SOLICITUD No.

DÍA	MES	AÑO

PRIMERA VEZ RENOVIACIÓN

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL			
REPRESENTANTE LEGAL			
APELLIDOS		NOMBRES	
PATERNO	MATERNO	1er NOMBRE	2do NOMBRE
R.U.C.	DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONOS
FAX	CASILLA	FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA EN MILAGRO	CAPITAL PROPIO (TOTAL PATRIMONIO NETO)
		DÍA MES AÑO	\$.

CLASIFICACIÓN DOMICILIARIA PARA PERSONAS JURÍDICAS QUE EJERCEN ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES O FINANCIERAS EN EL CANTÓN MILAGRO

CLASE A.	DOMICILIO LEGAL EN EL CANTÓN SIN INSTALACIONES O LOCALES DENTRO DEL CANTÓN	<input type="checkbox"/>
CLASE B.	DOMICILIO LEGAL EN EL CANTÓN CON UNA O MÁS INSTALACIONES O LOCALES DENTRO DEL CANTÓN	<input type="checkbox"/>
CLASE C.	NO DOMICILIADAS LEGALMENTE EN EL CANTÓN Y CON UNA O MÁS INSTALACIONES O LOCALES DENTRO DEL CANTÓN	<input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD

PARA EL CASO DE PERSONA EXONERADA

COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	PERSONA JURÍDICA SIN FINES DE LUCRO	<input type="checkbox"/>
FINANCIERA	<input type="checkbox"/>	ARTESANAL	<input type="checkbox"/>	EMPRESA DE ECONOMÍA MIXTA	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE _____			
ESPECIFICAR ACTIVIDAD PRINCIPAL _____					

INFORMACION ESTADÍSTICA

ESTA AFILIADO A ALGUNA CÁMARA DE PRODUCCIÓN?			CANTIDAD DE TRABAJADORES				
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	1 - 20	<input type="checkbox"/>	201 - 500	<input type="checkbox"/>
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	MÁS DE 501	<input type="checkbox"/>
COMERCIO	<input type="checkbox"/>	PEQUEÑA INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	ARTESANIA	<input type="checkbox"/>	51 - 200	<input type="checkbox"/>

DECLARAMOS DE MANERA LIBRE, VOLUNTARIA Y BAJO JURAMENTO, QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA SE SUJETA ESTRICTAMENTE A LA VERDAD DEJANDO CONSTANCIA QUE NOS SOMETEMOS A LAS SANCIONES PENALES Y TRIBUTARIAS, PARA EL CASO DE INCURRIR EN FALSEDADES.

SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL	CONTADOR (EN CASO DE ESTAR OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD)
_____	_____

NO USAR (USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCION)

LIQUIDADO POR:	RELIQUIDADO POR:
_____	_____

OBSERVACION.- ESTE FORMULARIO SE UTILIZARÁ EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- 1.- CUANDO EL PAGO DE LA PATENTE MUNICIPAL SE REALICE POR PRIMERA VEZ O RENOVIACIÓN
- 2.- CUANDO SE HA EFECTUADO EL PAGO DEL IMPUESTO DEL 1.5 POR MIL (EN ESTA MUNICIPALIDAD O EN EL LUGAR DEL DOMICILIO PRINCIPAL), PREVIO REGISTRO DE LA PATENTE MUNICIPAL AL CORRESPONDIENTE.

LA PATENTE MUNICIPAL NO AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DE LOCAL ALGUNO, POR LO TANTO, TRAMITE LA TASA DE HABILITACIÓN