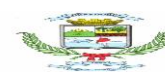


Formulario Único de Apertura y Renovación de Empresa, Región Brunca



Datos de Responsable de la Actividad

1) Motivo de la Presentación:	Primera Vez		Renovación		Actividad bajo riesgo	
2) Nombre de solicitante:				Cédula:		
3) Primer Apellido:				4) Segundo Apellido:		
En calidad de:	Persona Física		Persona Jurídica		de la sociedad denominada:	
				Cédula Jurídica:		
Ubicación:	Provincia		Cantón:		Distrito:	Caserío:
Otras Señas:						
Teléfono habitación:		Fax:		Celular:		Correo:
Medio para notificaciones:						

Datos del propietario del local o establecimiento

Nombre:						
Ubicación:	Provincia		Cantón:		Distrito:	Caserío:
Otras Señas:						
Teléfono habitación:		Fax:		Celular:		Correo:

Datos del Establecimiento

Nombre Fantasía:						
Descripción de la actividad:						
Dirección:	Provincia		Cantón:		Distrito:	Caserío:
Otras Señas:						
Ubicación (Tipo de Zona):				Fecha inicio de actividades:		
Área de terreno:		Apertura:		Cierre:		
Área de Construcción:						
Horario Días:						
Cantidad de Empleados:	Mujeres		Hombres			

Declaración Jurada

Yo _____ en condición de: _____ Persona Física: _____ Persona Jurídica _____

como responsable de la actividad solicito me sean otorgados los permisos que señala el ordenamiento jurídico para el inicio de operaciones de una empresa y con ese propósito, siendo conocedor de que al no decir verdad en las informaciones anotadas en este documento incurro en el delito de perjurio castigado con pena de prisión por el Artículo 311 del Código Penal, consciente de la importancia de lo aquí manifestado, declaro bajo juramento lo siguiente: PRIMERO: Que la actividad aquí señalada en el formulario de solicitud cumple con toda la normativa correspondiente para el caso concreto. SEGUNDO: Que la información que contiene el formulario es verdadera. TERCERO: Que conozco la obligación de mantener los datos actualizados ante la administración pública competente. CUARTO: Que en cumplimiento de lo establecido en el artículo 74 de la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social declaro estar al día en el pago de mis obligaciones con esa institución. QUINTO: Que el establecimiento cumple con lo estipulado en la Ley de Igualdad de Oportunidades para las personas con discapacidad, Ley 7600 y su Reglamento en lo concerniente al acceso y a las instalaciones físicas, así como lo establecido en el artículo 8 del Reglamento General para el Otorgamiento de Permisos de Funcionamientos del Ministerio de Salud o el artículo 7 del Reglamento para el Otorgamiento del Certificado Veterinario de Operación de SENASA, respectivamente. SEXTO: Que el establecimiento cumple con los requisitos mínimos establecidos por la Ley de Construcción, su Reglamento y normas afines, en lo que respecta a este tipo de establecimientos. SETIMO: Que conozco y cumpla la normativa aplicable a la actividad que voy a desarrollar. OCTAVO: Asimismo me comprometo a mantener las condiciones debidas por el tiempo de vigencia del permiso y a cumplir con los términos de la normativa antes indicada por ser requisito indispensable para la operación de mi establecimiento: de igual forma me comprometo a que todos los servicios brindados, productos, equipos y materiales que se comercialicen o utilicen dentro del establecimiento que represento, cuando proceda, estarán debidamente autorizados por el Ministerio de Salud y a no ampliar o cambiar de actividad sin la autorización previa de las autoridades competentes. NOVENO: Quedo apercibido de las consecuencias legales y judiciales con las que la legislación castiga el delito de perjurio. Asimismo, soy responsable ante las autoridades por la información aquí suministrada y soy conocedor de que si las autoridades correspondientes llegasen a comprobar alguna falsedad en la presente declaración, errores u omisiones en los documentos aportados en los servicios prestados o los productos comercializados dentro de mi establecimiento no cuentan con la debida autorización sanitaria, esto acarreará las medidas establecidas en el ordenamiento jurídico. Igualmente soy conocedor de que la apertura de la empresa antes del otorgamiento de los respectivos permisos tendrá como consecuencia la clausura de las operaciones.

Para que presente los documentos de inscripción autorizo a _____ Cédula: _____
portador de la cédula de identidad _____

fecha: _____ Nombre recibido _____

FIRMA Y CÉDULA

Lista de los Requisitos entregados (para uso interno)

Primera vez	Renovación	
	x	Formulario único y declaración jurada debidamente llenos
	x	Fotocopia de la cédula de identidad o cédula de residencia en caso de ser extranjero
	x	Certificación de personería jurídica o poder en caso de ausencia del representante legal, vigencia 3 meses
		Comprobante de pago de SENASA o Declaración Jurada de que son menos de 50 caballos en caso de topes o cabalgatas
		Regencia o Asesoría Veterinaria aprobada por el Colegio de Médicos Veterinarios
	x	Comprobante de pago del Ministerio de Salud
		Exoneración del IMAS
		Listado de personal profesional y técnico en ciencias de la salud, en caso de establecimientos de salud y afines. Certificación de idoneidad técnica para sala de belleza y peluquerías y barberías
		Cien colones de timbres fiscales o pago de enero
	x	Contrato de arrendamiento y presentación del original cuando el contrato sea escrito. En aquellos casos donde no exista un contrato escrito de alquiler, se deberá presentar una nota de autorización del propietario con copia de la cédula. Cuando el contrato de arrendamiento sea verbal y el propietario se encuentre imposibilitado para firmar la autorización, deberá aportarse cualquier otro documento mediante el cual se prueba la autorización del arrendador para realizar la actividad de que se
	x	Que la actividad esté conforme al uso de suelo (se comprueba a nivel interno)
	x	Estar al día con FODESAF (se comprueba a nivel interno)
	x	Estar al día con los impuestos municipales y tarifas municipales, tanto el solicitante o la empresa como el propietario del inmueble (se comprueba)
	x	Estar al día el solicitante o la empresa en los pagos de la CCSS (se comprueba a nivel interno) o cuando corresponda:
	x	Constancia de excepción emitida por la CCSS, donde demuestre que el solicitante no es un asegurado obligatorio; o certificación de que existe el correspondiente arreglo de pago debidamente aceptado por la CCSS.
	x	No encontrarse moroso en el Registro de Infractores contemplado en el artículo 35 de la Ley N°. 9028, Ley General de Control de Tabaco y sus efectos nocivos en la salud.(se comprueba a nivel interno)
	x	Contar con la póliza de riesgos de trabajo emitida por la entidad aseguradora.