



## FORMULARIO MORATORIA SERVICIOS

1. Nombre de la persona física o jurídica: \_\_\_\_\_
2. Cédula física o jurídica: \_\_\_\_\_
3. Domicilio Social: \_\_\_\_\_
4. Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ No. de Fax: \_\_\_\_\_
5. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
6. Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_
7. Domicilio : \_\_\_\_\_
8. Cédula Identidad : \_\_\_\_\_
9. No. de teléfono: \_\_\_\_\_ No. de Fax: \_\_\_\_\_
10. N° de Teléfono Celular: \_\_\_\_\_
11. Correo Electrónico: \_\_\_\_\_
12. Medio de Notificación: Correo ( ) Fax ( ) Dirección ( ) todas las anteriores ( )

Indique las propiedades de las cuales solicita La moratoria:

13. No. de Finca: \_\_\_\_\_
  14. Motivo por el cual solicita la Moratoria \_\_\_\_\_
- 

Firma: \_\_\_\_\_ No.de Cédula: \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN JURADA

El abajo firmante, de calidad antes mencionada, apercibido de las penas con que se castiga los delitos o testimonios y perjuicios, declaramos bajo juramento que la información que indicamos es verdadera. En caso de que los datos fueran falsos, la pena impuesta es de tres meses a dos años de prisión, según el artículo 311 del código penal y sus reformas.

**Firma del Declarante:** \_\_\_\_\_



## **FORMULARIO MORATORIA SERVICIOS**

**SEÑOR (A) SOLICITANTE:** Conforme a lo estipulado en la Ley para apoyar al contribuyente local y reforzar la gestión financiera de las Municipalidades ante la Emergencia Nacional por la pandemia de Covid-19, artículo 15 cada licenciatario, contribuyente o arrendatario deberá cancelar sus obligaciones en la fecha que determine el plan de moratoria y reducción de tarifas, si el pago se realizara posterior a dicha fecha, deberán cancelar todos los recargos, interés y multas correspondientes al periodo en que se le otorgo la moratoria.

*Por lo anterior me doy por enterado que si incumplo con lo establecido en el artículo 15 de la ley antes indicada la municipalidad de Puntarenas queda facultada para aplicar los recargos, interés y multas correspondientes al periodo en que seme otorgo la moratoria*

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

Cédula N°: \_\_\_\_\_