

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) O RAZÓN SOCIAL	Nº DE R.I.F./C.I.

RECAUDOS RECIBIDOS (PARA SER LLENADO POR EL(LA) FUNCIONARIO(A) RECEPTOR(A))
NO SERÁN RECIBIDAS LAS SOLICITUDES QUE NO ESTÉN ACOMPAÑADAS DE TODOS LOS RECAUDOS EXIGIDOS

CAMBIO DE DENOMINACIÓN/RAZÓN SOCIAL/CESIÓN/VENTA/TRASPASO/ANEXO DE GRUPO DE ACTIVIDAD/ANEXO DE LOCAL/RECLASIFICACIÓN/TRASLADO/RETIRO DE LOCAL/RETIRO DE GRUPO DE ACTIVIDAD	
01. Planilla unica para la modificación, cese, suspensión temporal, copia certificada o reimpresión de la Licencia de Actividades Económicas y/o Autorización para el Expendio de Bebidas Alcohólicas.	1
02. Timbres Fiscales establecidos en la Ley de Timbres Fiscales del Estado Carabobo Vigente.	2
03. Fotocopia del Registro de información Fiscal (R.I.F.) Actualizado.	3
04. Copia de la Cédula de Identidad del Representante Legal y Copia del Registro de Información Fiscal (R.I.F.) Actualizado.	4
05. Tasa de solicitud de certificación de Uso para la obtención de Licencia de Actividades Económica	5
06. Fotocopia de la Inscripción Catastral (ACTUALIZADA).	6
07. Fotocopia del Contrato de Arrendamiento o Contrato de Comodato debidamente visado y firmados por las partes según sea el caso.	7
08. Fotocopia del acta de asamblea según la solicitud a realizar.	8
09. Si no es propietario debe traer autorización donde indique fecha, identificación del que autoriza, y del autorizado debidamente sellada (Sello Húmedo) y firmada, anexar copia de cédula de ambos.	9
10. Copia del pago de la tasa de Aseo Urbano Vigente.	10
11. Fotocopia del Certificado de Conformidad emitido por el Cuerpo de Bomberos del Municipio San Diego.	11
12. Original de la Licencia de Actividades Económicas emitida y entregada en su oportunidad.	12
13. Debe estar solvente al momento del trámite.	13
14. Tasa de Solicitud de Modificación de Licencia de Actividades Económicas.	14
15. Cualquier otro documento dependiendo de la actividad que realice.	15
16. Croquis de la Ubicación.	16

CESE DE ACTIVIDAD/SUSPENSIÓN TEMPORAL	
01. Planilla unica para la modificación, cese, suspensión temporal, copia certificada o reimpresión de la Licencia de Actividades Económicas y/o Autorización para el Expendio de Bebidas Alcohólicas.	01
02. Fotocopia del Registro de información Fiscal (R.I.F.) Actualizado.	02
03. Si no es propietario debe traer autorización donde indique fecha, identificación del que autoriza, y del autorizado debidamente sellada (Sello Húmedo) y firmada, anexar copia de cédula de ambos.	03
04. Original de la Licencia de Actividades Económicas emitida y entregada en su oportunidad.	04
05. Declaración Definitiva de ingresos brutos para contribuyente permanente del año en curso.	05
06. Copia del pago de la tasa de Aseo Urbano Vigente.	06
07. Cualquier otro documento dependiendo de la actividad que realice.	07
08. Debe estar solvente al momento del trámite.	08
09. Timbres Fiscales establecidos en la Ley de Timbres Fiscales del Estado Carabobo Vigente.	09
10. Tasa de Solicitud de Cese de Actividad Económica.	10

COPIA CERTIFICADA	
01. Planilla unica para la modificación, cese, suspensión temporal, copia certificada o reimpresión de la Licencia de Actividades Económicas y/o Autorización para el Expendio de Bebidas Alcohólicas.	01
02. Fotocopia del Registro de información Fiscal (R.I.F.) Actualizado.	02
03. Si no es propietario debe traer autorización donde indique fecha, identificación del que autoriza, y del autorizado debidamente sellada (Sello Húmedo) y firmada, anexar copia de cédula de ambos.	03
04. Copia del pago de la tasa de Aseo Urbano Vigente.	04
05. Tasa de solicitud de copia certificada de Licencia de Actividades Económica	05
06. Cualquier otro documento dependiendo de la actividad que realice.	06
07. Debe estar solvente al momento del trámite.	07
08. Timbres Fiscales establecidos en la Ley de Timbres Fiscales del Estado Carabobo Vigente.	08

REIMPRESIÓN	
01. Planilla unica para la modificación, cese, suspensión temporal, copia certificada o reimpresión de la Licencia de Actividades Económicas y/o Autorización para el Expendio de Bebidas Alcohólicas.	01
02. Fotocopia del Registro de información Fiscal (R.I.F.) Actualizado.	02
03. Fotocopia de la modificaciones al acta constitutiva relevantes.	03
04. Fotocopia de Inscripción (es) Catastral (es) actualizada (s).	04
05. Si no es propietario debe traer autorización donde indique fecha, identificación del que autoriza, y del autorizado debidamente sellada (Sello Húmedo) y firmada, anexar copia de cédula de ambos.	05
06. Fotocopia del Certificado de Conformidad emitido por el Cuerpo de Bomberos del Municipio San Diego.	06
07. Original de la Licencia de Actividades Económicas emitida y entregada en su oportunidad.	07
08. Copia de la Cédula de Identidad del Representante Legal y Copia del Registro de Información Fiscal (R.I.F.).	08
09. Copia del pago de la tasa de Aseo Urbano Vigente.	09
10. Cualquier otro documento dependiendo de la actividad que realice.	10
11. Debe estar solvente al momento del trámite.	11
12. Timbre Fiscal de 10 U.T. para la expedición de la licencia de actividades económicas.	12
12. Tasa de Solicitud de Reimpresión de Licencia de Actividades Económicas.	13



MODIFICACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN PARA EL EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS)

- | | |
|--|-----|
| 01. Cinco (05) fotos del establecimiento o vehículo | 1 |
| 1.1. Autorización permanente: a) tres (03) del interior del establecimiento y b) Dos (02) de la fachada. | 1.1 |
| 1.2. Autorización Franquizado: a) tres (03) del interior del vehículo y b) Dos del exterior. | 1.2 |
| 02. Opinión favorable del consejo comunal o condominio según sea el caso de acuerdo a lo establecido en el art 47. capítulo II de las formalidades para el ejercicio de la industria expendio de alcohol y especies alcohólicas, de la Ley de impuesto sobre Alcohol y Especies Alcohólicas.(no tener mas de tres (03) meses de haber sido emitido). | 2 |
| 03. En caso de Fraccionamiento de barra/cambio de administrador o arrendimiento consignar documento. | 3 |
| 04. Tasa de Solicitud de modificación de la Autorización para el Expendio de Bebidas Alcohólicas. | 4 |
| 05. Modificación de la Autorización para el expendio de Bebidas Alcohólicas: Transformación, traspaso y traslado Timbre Fiscal de 50 U.T | 5 |
| 06. Timbres Fiscales establecidos en la Ley de Timbres Fiscales del Estado Carabobo Vigente. | 6 |

CESE O SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA AUTORIZACIÓN PARA EL EXPENDIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

01. Original del registro Municipal y Autorización para el Expendio de Bebidas Alcohólicas emitida en su oportunidad.
02. Debe estar solvente al momento del tramite.
06. Tasa de Solicitud de Suspensión Temporal o Cese de la Autorización para el expendio de Bebidas Alcohólicas.

NOTA

01. Para aquellos contribuyentes que tienen permisos adicionales anexar copia según sea el caso:
- 1.1. Fotocopia del Permiso Sanitario Vigente o Conformidad Sanitaria, en los casos de: Fabricas de productos químicos, alimentos, bebidas, mayor de alimentos, mayor de productos químicos, clínicas, hospitales, hoteles, pensiones, Supermercados, restaurantes, fuentes de soda, luncherías, pescaderías, peluquerías, funerarias.
- 1.2. Fotocopia del Visto Bueno Vigente emitido por el Instituto Autónomo de Función, Mantenimiento y Conservación Urbana y Ambiental del Municipio San Diego (I.A.M. FUNCOSANDI) para los caso de: Talleres de latonería y pintura, fábrica de muebles, productos de madera, mayor de combustible,auto-lavado, funerarias, crematorios, fábricas, manipulación y distribución de productos químicos, clínicas, hospitales, pensiones, supermercados, restaurantes, fuentes de sodas, luncherías, carnicerías, entre otras.
- 1.3. Fotocopia del Permiso de Conferimiento de Aval de Circulación emitido por el Instituto Autónomo Municipal Vialidad San Diego (VIALSANDI I.A.M.) para empresas de transporte.
- 1.4. Fotocopia de la Autorización del órgano competente para las agencias de loterías, maquinas de video-juegos o similares.
- 1.5. Fotocopia de la constancia de registro emitida por el organismo competente en caso de las cooperativas.
02. En caso de hacer el llenado manualmente debe hacerlo en letra molde legible en todos los campos de la planilla.
03. Debe traer los recaudos en carpeta marrón tamaño oficio con gancho.
04. Se considera modificaciones relevantes al Acta constitutiva: Aumento de capital, ventas de acciones actualizaciones de junta directiva, cambio de denominación comercial o razón social, cambio de dirección, modificación del objeto, cambio del ejercicio económico.



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

TIPO DE TRÁMITE

<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACIÓN / RAZÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> ANEXO DE GRUPO DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN TEMPORAL	<input type="checkbox"/> CESE DE ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/> CESIÓN	<input type="checkbox"/> RETIRO DE LOCAL	<input type="checkbox"/> RECLASIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> RETIRO DE GRUPO DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> TRASLADO
<input type="checkbox"/> ANEXO DE LOCAL	<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA L.A.E	<input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA A.E.B.A	<input type="checkbox"/> REIMPRESIÓN A.E.B.A	<input type="checkbox"/> REIMPRESIÓN L.A.E.

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre(s) y Apellido(s) ó Razón Social:		
Nº. de R.I.F./C.I.:	Nacionalidad: V[] E[]	Dirección:
Municipio:	Ciudad:	Estado:
Teléfono (1):	Correo Electrónico (1):	
Teléfono (2):	Correo Electrónico (2):	

DATOS DEL REPRESENTANTE O PROPIETARIO

Nombre(s) y Apellido(s):		
Nº. de R.I.F./C.I.:	Nacionalidad: V[] E[]	Cargo:
Dirección:		
Municipio:	Ciudad:	Estado:
Teléfono:	Correo Electrónico (1):	
Teléfono Móvil:	Correo Electrónico (2):	

DATOS DEL SOLICITANTE O AUTORIZADO

Nombre(s) y Apellido(s):	Nº. de R.I.F./C.I.:	Nacionalidad: V[] E[]
Dirección:		
Municipio:	Ciudad:	Estado:
Teléfono:	Correo Electrónico (1):	
Teléfono Móvil:	Correo Electrónico (2):	

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE ENCUENTRA PERMISADA LA LICENCIA

Denominación Comercial:	Capital:
Nº de Inscripción(es) Catastral(es):	Teléfono:
Grupo(S) de Actividad(S) Permisada(S):	
Dirección:	

JORNADA LABORAL []Lun-Vie: de a []Sáb: de a []Dom: de a

TIPO DE ESTABLECIMIENTO		ÁREA DEL INMUEBLE O ESPACIO	CANTIDAD DE INMUEBLES
Industrial	Comercial	Índole Similar	mts2

DATOS A MODIFICAR

Nombre(s) y Apellido(s) o Razón Social:	
Denominación Comercial:	Nº de R.I.F. / C.I.:
Correo Electrónico:	Teléfono:
Dirección:	
Breve descripción del Anexo, Reclasificación y/o Retiro de Actividad(es):	

Nº DE INSCRIPCIÓN(ES) CATASTRAL(ES):	CANTIDAD DE INMUEBLES	ÁREA DEL INMUEBLE O ESPACIO
		mts2

JORNADA LABORAL []Lun-Vie: de a []Sáb: de a []Dom: de a



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

TIPO DE TRAMITE			
<input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO DE BARRA	<input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ÍNDOLE	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE ADMINISTRADOR

ZONA DONDE SE UBICA EL ESTABLECIMIENTO PERMANENTE				
<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL	<input type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> RURAL

CLASIFICACIÓN DEL EXPENDIO			
<input type="checkbox"/> AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> CANTINA	<input type="checkbox"/> EXPENDIO DE CERVEZA, VINOS NATURALES Y NACIONALES

TIPO DE ESTABLECIMIENTO PERMANENTE			
<input type="checkbox"/> ANEXO	<input type="checkbox"/> ABASTO	<input type="checkbox"/> RESTAURANTE	<input type="checkbox"/> SUPERMERCADO
<input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> SALÓN DE BAILE	<input type="checkbox"/> CLUB NOCTURNO	<input type="checkbox"/> HOTEL
	<input type="checkbox"/> CENTRO DEPORTIVO		<input type="checkbox"/> CENTRO SOCIAL

DISTANCIA EN METROS (mts) DEL LOCAL DE:									
<input type="checkbox"/>	INSTITUTOS EDUCACIONALES	<input type="checkbox"/>	CANTINAS Y OTROS EXP. ESP. ALCOHOLICAS	<input type="checkbox"/>	CAMPO DEPORTIVO	<input type="checkbox"/>	TEMPLOS	<input type="checkbox"/>	ZONAS RESIDENCIALES
<input type="checkbox"/>	EXPENDIOS DE COMBUSTIBLES	<input type="checkbox"/>	FUNERARIAS	<input type="checkbox"/>	INSTITUCIONES DE PROTECCIÓN DE MENORES	<input type="checkbox"/>	CARRETERAS	<input type="checkbox"/>	PARQUES
<input type="checkbox"/>	ZONAS INDUSTRIALES	<input type="checkbox"/>	ESTABLECIMIENTOS PENALES	<input type="checkbox"/>	CUARTELES	<input type="checkbox"/>	HOSPITALES	<input type="checkbox"/>	ZONAS RURALES

PERMISO DE CONFERIMIENTO DE AVAL DE CIRCULACIÓN OTORGADO POR VIALSANDI I.A.M.: <input type="checkbox"/> APLICA <input type="checkbox"/> NO APLICA	
N° de Rutas de Transporte: []	¿Subcontrata Unidades? Si [] No []

EN CASO DE SUBCONTRATAR UNIDADES DE TRANSPORTE, SEÑALE:	
Nombre(s) y Apellido(s) ó Razón Social:	N°. de R.I.F./C.I.:
Teléfono:	Correo Electrónico:

PERMISOS ADICIONALES	
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD EMITIDO POR EL CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO SAN DIEGO	
N°:	Vigente hasta: / /

VISTO BUENO AMBIENTAL OTORGADO POR I.A.M. FUMCOSANDI <input type="checkbox"/> APLICA <input type="checkbox"/> NO APLICA	
N° V.B.A.:	Fecha de Emisión: / / Válido por:

PERMISO SANITARIO <input type="checkbox"/> APLICA <input type="checkbox"/> NO APLICA	
N°:	Fecha de Emisión: / / Válido por:

OPINIÓN FAVORABLE DEL CONSEJO COMUNAL O CONDOMINIO <input type="checkbox"/> APLICA <input type="checkbox"/> NO APLICA	
Emitido por:	Fecha de Emisión: / /

OTROS	
Emitido por:	Fecha de Emisión: / /

Observaciones:

Emitido por:	Fecha de Emisión: / /
Observaciones:	

DECLARACIÓN JURADA: DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA SOLICITUD ES CIERTA		
FIRMA DEL REPRESENTANTE	FIRMA DEL SOLICITANTE	SELLO