



Municipalidad de  
Santa Bárbara

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS CONTRIBUYENTES

Fecha: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

El suscrito (a): \_\_\_\_\_

Portador (a) de la cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Representante Legal de la sociedad: \_\_\_\_\_

Portadora de la cédula jurídica: \_\_\_\_\_

Dirección exacta \_\_\_\_\_

En este acto se pone como medio de notificación el correo electrónico, para que se me notifique cualquier acto administrativo, por parte de la Municipalidad de Santa Bárbara:

\_\_\_\_\_

Número de Celular: \_\_\_\_\_

Firma del Contribuyente: \_\_\_\_\_

+506 2269-9081    Municipalidad De Santa Bárbara  
municipalidad\_de\_santa\_barbara    www.santabarbara.go.cr

Unidad de Gestión Tributaria / Para cualquier consulta se pone a disposición el WhatsApp 8426-00-84 (solo mensajes)

Correo Electrónico: gestortributario@santabarbara.go.cr, gestiontributaria2@santabarbara.go.cr