	<b>Declaración jurada mensual de la tasa parafiscal del Sistema de Emergencias 9-1-1</b>		<b>Código:</b> F-FI-009
	<b>Revisado por:</b> Walter Ocampo	<b>Aprobado por:</b> Walter Sánchez	<b>Versión:</b> 1

<b>Mes declarado</b>	<b>Año</b>	<b>Fecha de presentación</b>

### I. Identificación del Sujeto Pasivo

Nombre y apellidos (persona física) / Razón social (persona jurídica)		Número de cédula identidad / cédula jurídica
Nombre del encargado de realizar la declaración		Correo electrónico

### II. Detalle del cálculo del impuesto


*Desglosar por presentación y tipo de servicio.*

Descripción del Servicio	Total, Facturado del Servicio	Total, del impuesto <small>(según artículo 7 de la ley 7566 corresponde al 0.75%, de la facturación del servicio)</small>
Telefonía Móvil	₡	₡
Telefonía Postpago	₡	₡
Telefonía Prepago	₡	₡
Telefonía VoIP	₡	₡
Internet (fijo y móvil)	₡	₡
Líneas Dedicadas	₡	₡
Otros	₡	₡
<b>Total, neto de impuesto declarado</b>	₡	₡

<b>Monto en letras</b>	
------------------------	--

### III. Representante Legal

Nombre del representante		Número cédula de identidad / pasaporte	
Correo electrónico	Teléfono móvil	Teléfono de oficina	
	Representación: Conjunta	Individual	Poder con que actúa
Número de fax			

	<b>Declaración jurada mensual de la tasa parafiscal del Sistema de Emergencias 9-1-1</b>		<b>Código:</b> F-FI-009
	<b>Revisado por:</b> Walter Ocampo	<b>Aprobado por:</b> Walter Sánchez	<b>Versión: 1</b>

Declaro bajo juramento que los datos suministrados en esta declaración son exactos, completos, verdaderos y ajustados a las disposiciones legales.

Firmo en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma del contribuyente o representante(s) legal(es):

\_\_\_\_\_

**Nombre y apellidos**

\_\_\_\_\_

**Firma**

**Notas:**

1. Esta declaración debe ser presentada y cancelada en el mes siguiente de la facturación, mediante transferencia bancaria a la cuenta designada por el Sistema de Emergencias 9-1-1.
2. Esta declaración debe ser presentada a la dirección de correo electrónico "[recaudacion@911.go.cr](mailto:recaudacion@911.go.cr)"
3. Se debe conservar la copia de la declaración y de todos los documentos que la respaldan de envió y pago, en caso de ser requeridos por la Administración Tributaria del Sistema de Emergencias 9-1-1.
4. Cualquier cambio del representante legal, domicilio, razón social, entre otros, debe informar inmediatamente a la Administración Tributaria utilizando el formulario respectivo.
5. Los agentes de percepción asumirán responsabilidad solidaria por el pago de esta tasa, en caso de no haber practicado la percepción efectiva.
6. Los agentes de percepción que **no** presenten la declaración jurada en el tiempo establecido se exponen a una multa del 50% de un salario base de acuerdo lo establecido al artículo 79 del CNPT.