



PREGUNTAS FRECUENTES DEL TRÁMITE DE RESOLUCIÓN MUNICIPAL DE UBICACIÓN

A. Formas de recepción de la solicitud:

1. Física: En plataforma de servicios en horario de 7:00 a.m. a 2:45 p.m. WhatsApp 27778401, correo plataforma@muniparrita.go.cr
2. Correo: Dirigida a plataforma@muniparrita.go.cr sólo se acepta si la solicitud es firmada con firma digital, los demás requisitos deben enviarse como adjuntos escaneados.

B. Duración de respuesta máxima: 10 días hábiles

C. Datos de funcionaria que emite las Resoluciones Municipales de Ubicación: Ing. Kattia Castro Hernández, Gestora de Desarrollo Urbano Rural y Ambiental, correo desarrollourbano@muniparrita.go.cr teléfono 27778422

D. Requisitos y formulario de solicitud: Se indican en el formulario GDUS 20 (ver siguiente página)

Municipalidad de Parrita
Gestión de Desarrollo Urbano y Social
FGDUS 20 Solicitud de Resolución Municipal de Ubicación



1. Requisitos: 1. Solicitud debidamente llena y firmada, 2. Documento de identidad. Art. 95 Ley 3504, 3. Fotocopia legible del plano catastro. (cuando este no exista en el municipio) 4. Al día con las contribuciones a la CCSS. Art. 74 Ley Constitutiva de la CCSS. Se verifica en el municipio, extranjeros deberán aportar número de asegurado ante la CCSS para poder realizar la consulta o bien aportar la certificación. 5. Persona jurídica (sociedad); aportar personería vigente y adjuntar fotocopia de documento de identidad del representante legal firmante de la solicitud. (en caso de realizar la solicitud a nombre de una persona Jurídica).

2. Datos de solicitante persona física (para estos casos no aplica el requisito 5)

Nombre, apellidos

Número de identificación

3. Datos de solicitante persona jurídica (para estos casos no aplica el requisito 2)

Razón social: _____

Número de identificación jurídica: _____

Nombre, apellidos representantes: _____

Número de identificación representante: _____

4. Descripción de la actividad _____

¿Requiere la solicitud para trámite ante de SENASA DE CVO? () No () Sí

5. Número Plano Catastro: P-

6. Datos de contacto y notificación

Para notificaciones: correo

Para contacto: número telefónico

Firma

*******USO MUNICIPAL*******

Finca número: _____ Estado con las contribuciones a la CCSS, (Marcar con una "X"):

() Al día () Con pendiente

Sello de recibido Plataforma

Sello de recibido GDUS