



MUNICIPALIDAD DE PARRITA

SOLICITUD DE CONCESIÓN

TIMBRES

USO DE LA MUNICIPALIDAD**SOLICITUD RECIBIDA**

FECHA _____
HORA _____
FUNCIONARIO _____
NOMBRE _____
FIRMA _____

EXPEDIENTE N°

LUGAR Y FECHA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 SOLICITANTE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
1.2 CEDULA DE IDENTIDAD O JURIDICA, RESIDENCIA		1.3 ESTADO CIVIL	1.4 PROFESIÓN U OFICIO
1.5 DOMICILIO EXACTO		1.6 TELÉFONO N° / FAX N° /	
1.7 DATOS DEL CONYUGE		CEDULA DE IDENTIDAD CONYUGE	
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	

2. DATOS DE LA PARCELA

2.1 LUGAR	2.2 DISTRITO	2.3 CANTÓN	2.4 PROVINCIA
2.5 LINDEROS			
NORTE _____			
SUR _____			
ESTE _____			
OESTE _____			
2.6 SUPERFICIE m ²	2.7 FRENTE m	2.8 FONDO m	2.9 CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.10 TIEMPO OCUPACIÓN			
2.12 USO QUE SE LE DARÁ A LA PARCELA			
<input type="checkbox"/> AGROPECUARIO <input type="checkbox"/> HABITACIONAL <input type="checkbox"/> HOTELERO	<input type="checkbox"/> RECREATIVO <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> MINERO <input type="checkbox"/> EXTRACTIVO <input type="checkbox"/> OTROS	_____

ORIGINAL: MUNICIPALIDAD
COPIAS: SOLICITANTE

3. SOLAMENTE PARA PERSONAS JURÍDICAS

3.1 REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

3.2 CEDULA DE IDENTIDAD O RESIDENCIA

3.3 CALIDAD

3.4 TELÉFONO

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

 DOCUMENTOS DE ADQUISICIÓN CERTIFICACIÓN NOTARIAL, DISTRIBUCIÓN CAPITAL
(PERSONAS JURÍDICAS) PLANO CATASTRADO O CROQUIS CERTIFICACIÓN MIGRACIÓN (SOLO EXTRANJEROS) OTROS _____ CERTIFICACIÓN NOTARIAL O REGISTRAL _____
DE CONSTRUCCIÓN Y PERSONERÍA (PERSONAS JURÍDICAS)

El suscrito manifiesta conocer o acepta en todos sus extremos las limitaciones, condiciones y obligaciones establecidas en la ley N° 6043 del 2 de marzo de 1977 y su Reglamento aprobado por decreto Ejecutivo N° 7841-P del 16 de diciembre de 1977.

Así mismo faculta a la Municipalidad de Parrita y/o al Instituto Costarricense de Turismo, a dar por negada la presente solicitud si algunos de los datos es omiso.

Firma del solicitante o representante legal

USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

SI

NO

FECHA

DECLARATORIA APTITUD TURÍSTICA

DEMARCACIÓN DE LA ZONA PÚBLICA

AVALÚO TRIBUTACIÓN DIRECTA

PLAN REGULADOR O ESQUEMA DEL USO DEL SUELO

Nota: El llenar los datos completos es indispensable para el debido trámite.