



# MUNICIPALIDAD DE LA CRUZ, GUANACASTE

Departamento de Planificación Urbana y Control Constructivo  
Teléfono: 2690-5700, 2690-5734, 2690-5733 / Fax: 2690-5701

## SOLICITUD DE FORMALIZACIÓN DE OBRA CONSTRUIDA EXISTENTE

**Tipo de proyecto:**      Construcción ( )                      Ampliación ( )                      Remodelación ( )

**Descripción breve del proyecto:** .....

**Costo Estimado:** ₡.....    Área.....m2

**Dirección exacta del proyecto:**.....

Cantón.....    Distrito.....

**Información del propietario del terreno o representante legal:**

Nombre:.....

N ° Cédula:.....    N°Teléfono:.....

N°Folio Real.....    N°Plano Catastro.....

-----  
Firma del Propietario del Terreno

**Al firmar esta solicitud, el propietario autoriza el libre ingreso a su propiedad de los Inspectores Municipales y Perito, durante el levantamiento para realizar el avalúo.**

### PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO

REQUISITOS
( ) SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENA
( ) PLANOS APROBADOS (CFIA)
( ) PLANO CATASTRADO
( ) ALINEAMIENTO MUNICIPAL O DEL MOPT
( ) CERTIFICACIÓN LITERAL DE LA PROPIEDAD
( ) CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES
( ) ESTAR AL DIA CON LA CCSS
( ) ESTAR AL DÍA CON LA MUNICIPALIDAD
( ) PRESENTAR CEDULA DE IDENTIDAD
( ) FOTOCOPIA DE PERSONERÍA JURÍDICA.
( ) DISPONIBILIDAD DE AGUA
( ) DISPONIBILIDAD ELECTRICA

**Monto tasado**    ₡ .....

**Monto por impuesto**    ₡ .....

**Monto por infracción**    ₡ .....

**Monto Total a cancelar**    ₡ .....

-----  
**VB del Encargado del Depto.**

**NOTA:** SI LA PERSONA QUE REALIZA EL TRAMITE NO ES EL DUEÑO DE LA PROPIEDAD DEBERA PRESENTAR UNA AUTORIZACION AUTENTICADA POR UN ABOGADO, SINO FIRMAR EN PRESENCIA DEL FUNCIONARIO MUNICIPAL ENCARGADO DE ATENDERLO.

<b>Fecha recepción del Trámite:</b> _____ / _____ / _____	<b>Nombre y firma funcionario (a) que recibe:</b> _____
--	--