



ELIMINACION POR CIERRE DE FINCA

Fecha: Día ____ del mes de _____ del 201____.

NUMERO DE FINCA: 2- _____ - _____.

AREA: _____.

Nombre Propietario ACTUAL: _____.

Identificación: _____.

Medio para notificaciones

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____.

Dirección: _____

Solicitante: _____ Firma: _____.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

SERVICIOS

Aseo Vías _____
Basura _____
Parques _____
Otros _____

Medidor:

Base Imponible finca madre:

Terreno ¢ _____

Construcción ¢ _____

TOTAL ¢ _____

Observaciones: _____

ANÁLISIS GESTIÓN TERROTORIAL

APLICADO BIENES INMUEBLES

Firma Responsable
Fecha: ____/____/____.

Firma Responsable
Fecha: ____/____/____.