



MUNICIPALIDAD DE ACOSTA

FECHA: _____

TRAMITE DE EXONERACION

TELEFONO 1: _____

TELEFONO 2: _____

YO: _____, PORTADOR DE LA CEDULA _____

SOLICITO LA EXONERACION DE LOS IMPUESTOS DE BIENES INMUEBLES DE LA PROPIEDAD _____

SEGÚN LO CORRESPONDIENTE A LA LEY 7509.

TIPO DE EXONERACION

OPCIÓN	TRAMITE	REQUISITOS
<input type="checkbox"/>	BIEN UNICO	<ul style="list-style-type: none"> • INDICE DE PERSONAS • COPIA DE CÉDULA
<input type="checkbox"/>	RESERVA FORESTAL	<ul style="list-style-type: none"> • CERTIFICADO EMITIDO POR EL MINAE
<input type="checkbox"/>	INHABILITABILIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • ORDEN SANITARIA DEL MINISTERIO DE SALUD

FIRMA DEL PROPIETARIO: _____

USO MUNICIPAL (NO LLENAR)

ADEUDA IMPUESTOS : NO SI: IMPONIBLE: _____

ES CONTRIBUYENTE: NO SI AÑOS _____ a _____

OBSERVACIONES:

RESOLUCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BIENES INMUEBLES

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> APROBADO, _____% | <input type="checkbox"/> Rechazo por no aportar la documentación necesaria |
| <input type="checkbox"/> Rechazo por deudas de años anteriores | <input type="checkbox"/> Rechazo por tener clausura |
| <input type="checkbox"/> Rechazo por tener más de un terreno | <input type="checkbox"/> Rechazo por _____ |

FIRMA: _____

MUNICIPALIDAD DE ACOSTA



DICHO TRAMITE SE DEBE CONSULTAR **20 DIAS** DESPUES DE ENTREGADO EL DOCUMENTO Y SE DEBE CONSULTAR CON DICHA COLILLA.

RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN: DE LUNES A VIERNES DE 8 AM A 2 PM
ATENCIÓN AL CLIENTE: MARTES Y MIERCOLES DE 8 A 12 Y DE 1 PM A 2 PM
TELÉFONO 2410-0186; EXT:101

FECHA DE ENTREGA: _____

CEDULA DEL PROPIETARIO: _____