

**MUNICIPALIDAD DE ACOSTA**  
**DEPARTAMENTO DE CATASTRO**

teléfono: 2410-0186 ext. 102  
e-mail:topografo@acosta.go.cr



**FECHA RECIBIDO:** \_\_\_\_\_

**No. DE TRÁMITE CONSECUTIVO:** \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE VISADO MUNICIPAL**  
(TRÁMITE PRESENCIAL)

**1. DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR.**

<b>Nombre completo</b>		<b>Cédula</b>	
<b>Correo Electrónico</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección del dueño de la propiedad</b>			

**2. DATOS DE LA FINCA.**

<b>No. Folio Real</b>		<b>No. Plano Catastrado</b>	
<b>Área (m<sup>2</sup>)</b>	<b>Frente (m)</b>	<b>Acceso (según plano)</b>	<b>Ancho (m)</b>
<b>Dirección de la propiedad:</b>			<b>Distrito:</b>

**3. DATOS DEL SOLICITANTE.**

<b>Nombre completo</b>		<b>Cédula</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Dirección para notificaciones correo electrónico:</b>			

\_\_\_\_\_  
Firma Propietario

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

**Requisitos:**

- Formulario de solicitud debidamente lleno y con la firma del propietario (o los propietarios) y del solicitante.
- Verificación de la cedula del propietario.
- Original y copia del plano catastrado. En caso de no existir plano original será necesario aportar una copia certificada por el Registro Nacional.
- Estar al día con los impuestos municipales.

**Para uso de la Municipalidad**

Certificación de que el propietario: ( ) NO ( ) SI Adeuda impuestos municipales. ( ) NO ( ) Si Es contribuyente.  _____ Firma y Sello	Observaciones: _____ <b>Denegado</b> _____ <b>Aprobado</b> _____ <b>Fecha de Revisión</b> _____  _____ Firma del Ingeniero
--	---



**NOTA: De acuerdo a la Ley General de Administración Pública, el tiempo de respuesta establecido es de 10 días hábiles.** Después de 30 días calendario no nos hacemos responsables por la documentación.

**TRÁMITE DE VISADO MUNICIPAL PRESENCIAL - MUNICIPALIDAD DE ACOSTA**



**FECHA RECIBIDO:** \_\_\_\_\_

**NUMERO DOCUMENTO:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL PROPIETARIO:** \_\_\_\_\_