

FÓRMULA PARA SOLICITUD DE CONCESIÓN (1)



USO DE LA MUNICIPALIDAD

SOLICITUD RECIBIDA

FECHA: _____

HORA: _____

FUNCIONARIO: _____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

MUNICIPALIDAD DE _____

EXPEDIENTE N°

LUGAR Y FECHA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1 SOLICITANTE (Nombre o Razón Social)			
Primer Apellido: _____		Segundo Apellido: _____	
		Nombre: _____	
1.2 CÉDULA IDENTIDAD O JURÍDICA, RESIDENCIA		1.3 ESTADO CIVIL	1.4 PROFESIÓN U OFICIO
1.5 DOMICILIO EXACTO			1.5 TELÉFONO N°
1.7 DATOS DEL CONYUGE			
Primer Apellido: _____		Segundo Apellido: _____	
		Nombre: _____	
		Cédula de identidad _____	

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 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2.10 TIEMPO DE OCUPACIÓN			2.11 MEJORAS EXISTENTES				
2.12 USO QUE SE LE DARÁ A LA PARCELA							
ZONA		USOS SOLICITADO		ZONA		USOS SOLICITADO	
TAN	<input type="checkbox"/>	Servicios Básicos		EPC	<input type="checkbox"/>	Servicios Básicos	
	<input type="checkbox"/>	Esparcimiento Público			<input type="checkbox"/>	Esparcimiento Público	
	<input type="checkbox"/>	Comerciales Turísticas			<input type="checkbox"/>	Hospedaje o Turístico	
TAP	<input type="checkbox"/>	Hospedaje o Turístico		<input type="checkbox"/>	Comercial		CBP <input type="checkbox"/> Centros de acopio y atraque Cooperativas <input type="checkbox"/> Hospedaje
	<input type="checkbox"/>	Comercial		<input type="checkbox"/>	Residencial de recreo		
MIX	<input type="checkbox"/>	Hospedaje o Turístico		<input type="checkbox"/>	Residencial de alquiler		PA <input type="checkbox"/> Protección
	<input type="checkbox"/>	Hospedaje con tienda Camping		<input type="checkbox"/>	Servicios Públicos		
	<input type="checkbox"/>	Residencial de recreo		CAN	<input type="checkbox"/>	Servicios Públicos	
	<input type="checkbox"/>	Residencial de alquiler		CAR	<input type="checkbox"/>	Vivienda unifamiliar	
	<input type="checkbox"/>	Comercio			<input type="checkbox"/>	Comercio integrado con vivienda	

3. SOLAMENTE PARA PERSONAS JURÍDICAS

3.1 REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Nombre: _____

3.2 CÉDULA IDENTIDAD O RESIDENCIA

3.3 CALIDAD

3.4 TELÉFONO

4. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

- DOCUMENTOS DE ADQUISICIÓN
- PLANO CATASTRADO O CROQUIS
- CERTIFICACIÓN MIGRACIÓN (Solo extranjeros)
- COPIA CERTIFICADA DE LA CONSTITUCIÓN (Personas Jurídicas)
- CERTIFICACIÓN NOTARIAL, DISTRIBUCIÓN DE CAPITAL Y PERSONERÍA (Personas Jurídicas)
- Otros _____

5. MEDIO CONTRACTUAL

El solicitante señala como domicilio contractual y para notificaciones:

FAX _____

CORREO _____

DIRECCIÓN _____

DIRIGIDO A: _____

_____ MEDIO PRINCIPAL

_____ MEDIO SECUNDARIO

El suscrito manifiesta conocer u 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 y/o al Instituto Costarricense de Turismo, a dar por denegada 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
DEMARCACIÓN DE LA ZONA PÚBLICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
AVALÚO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
PLAN REGULADOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____