

MUNICIPALIDAD DE CORREDORES C. Neily-Puntarenas	DECLARACION DE BIENES INMUEBLES (LEY 7509, REFORMADA LEY 7729, ARTICULO 16) (USAR UN FORMULARIO PARA CADA FINCA)	FECHA RECIBIDA: FIRMA: _____ MODIF. A DECLARAC.: _____
---	---	--

CUADRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____
DOMICILIO FISCAL (señas exactas): _____
PROVINCIA: _____ CANTON: _____ DISTRITO: _____
CEDULA _____ TEL. HABITACION _____ TEL. OFICINA _____ APDO POSTAL _____ ZONA POSTAL _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____ CEDULA No.: _____
DIRECCION: _____
PROVINCIA: _____ CANTON: _____ DISTRITO: _____

CUADRO 2 DATOS DEL INMUEBLE

UBICACIÓN (señas exactas): _____
PROVINCIA: _____ CANTON: _____ DISTRITO: _____
INSCRIPCION DEL INMUEBLE:
FOLIO REAL: _____ SUBMATRICULA: _____
TOMO: _____ FOLIO: _____ ASIENTO: _____ NUMERO FINCA: _____ PLANO _____
NO. CO-PROPIETARIOS: _____ % POSESION: 100.00% % CONDOMINIO: _____
CONDICION DE LA FINCA: _____
SI POSEE EXENCION INDIQUE POR CONTRATO ESPECIAL: TURISMO:
FORESTAL: NO.: _____ PRODUCCION: NO.: _____ EXPORTACION: NO.: _____
POR LEY ESPECIAL: _____ NOMBRE DE LA LEY: _____

CUADRO 3 CARACTERISTICAS DEL TERRENO

SERVICIOS (1) <input type="checkbox"/> CORDON <input type="checkbox"/> CAÑO <input type="checkbox"/> ACERA <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA	SERVICIOS (2) <input type="checkbox"/> ACUEDUCTO <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> TELEFONO <input type="checkbox"/> ALUMBRADO	USO DE ZONA <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> RURAL	TIPO DE VIA	REGULARIDAD	FRENTE: (m): _____ FONDO: (m): _____
PENDIENTE: _____ %			AREA: _____ Ha. _____ m2		VALOR UNITARIO (¢) ¢ _____ Ha. ¢ _____ m2

USO ACTUAL: _____ UBICACIÓN DE MANZANA: _____
VALOR TOTAL DEL TERRENO ¢: _____

CUADRO 4 CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS

Tipologia	Edad años	Estado	Vida Util	MATERIALES PREDOMINANTES							No. Pisos	Area total(m2)	Valor por (m2)	Valor Total (¢)
				Pared	Estructura	Pisos	Cielos	Cubierta	Baños	Aposent.				

CUADRO 5

VALORES: TERRENO: ¢ _____ CONSTRUC. INST. Y OBRAS: ¢ _____ TOTAL: ¢ _____	DECLARO QUE LA INFORMACION AQUÍ PROPORCIONADA ES VERAZ FIRMO EN: _____ EL DIA: _____ DE _____ DEL _____ (Firma del Declarante o Representante Legal)
--	--

CUADRO 6 USO MUNICIPAL (no escriba en este espacio)

No. MAPA: _____ No. BLOQUE: _____ No. MANZANA: _____ No. PARCELA: _____ ZONA HOMOGENEA: _____
No. de Permiso de Construcción: _____ CODIGO DE LOCALIZACION: _____ CUENTA NO.: _____
No. VALOR TOTAL: ¢ _____ - TERRENO: ¢ _____ - CONSTRUC. INSTALAC. Y OBRAS COMPL.: ¢ 0.00
Monto del impuesto a cancelar por año(sin intereses de ley): 0.00 Monto del impuesto a cancelar por trimestre: 0.00
MODIFICAR VALOR: SI NO CONCILIO Y REVISO: _____ de _____ del _____