



**MUNICIPALIDAD DE HEREDIA**  
**SECCION DE TOPOGRAFIA**  
**Teléfono: 2277-1407 / 1465 Fax: 2277-6768**  
**SOLICITUD DE ALINEAMIENTO MUNICIPAL**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_ N° de identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico (notificación): \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DEL INMUEBLE (PROPIEDAD)**

Dirección exacta de la propiedad: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario: \_\_\_\_\_

N° de identificación: \_\_\_\_\_

Matricula (N° de Finca): \_\_\_\_\_

N° Plano Catastrado: \_\_\_\_\_

Tipo de acceso: ( ) Calle Pública ( ) Alameda

Construcciones existentes: ( ) Si ( ) No

Indicar el tipo de construcción a realizar: \_\_\_\_\_

Doy fe que todos los datos que aquí se consignan son fieles y exactos.

Nota: TODA SOLICITUD SIN RETIRAR SERA DESECHADA DESPUES DE 3 MESES DE SU PRESENTACION.

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

V.B. SERVICIOS TRIBUTARIOS

V.B. CATASTRO

FECHA RECIBIDO

FUNCIONARIO QUE RECIBE

**MUNICIPALIDAD DE HEREDIA**

**COMPROBANTE DE RECEPCION DE SOLICITUD DE ALIENAMIENTO MUNICIPAL**

**NOTA: TODA SOLICITUD SIN RETIRAR SERA DESECHADA DESPUES DE 3 MESES DE SU PRESENTACION**