



**MUNICIPALIDAD DE HEREDIA
SECCIÓN DE TOPOGRAFÍA**

Teléfono: 2277-1407 / 2277-6746 / 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: _____

Matrícula (N° de Finca): _____

N° Plano Catastrado: _____

Tipo de acceso: () Calle Pública () Alameda

Construcciones existentes: () Sí () 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 DESPUÉS DE 3 MESES
DE SU PRESENTACIÓN.**

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

V.B SERVICIOS TRIBUTARIOS

V.B CATASTRO

FECHA RECIBIDO

FUNCIONARIO QUE RECIBE

**MUNICIPALIDAD DE HEREDIA
COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE SOLICITUD DE ALIENAMIENTO MUNICIPAL
NOTA: TODA SOLICITUD SIN RETIRAR SERA DESECHADA DESPUÉS DE 3 MESES DE SUS
PRESENTACIÓN.**