



CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE MONTEVERDE
Tel . 26-45-69-09
DEPARTAMENTO DE INSPECCIONES
RESOLUCION MUNICIPAL DE UBICACIÓN

FECHA _____

NOMBRE DE PROPIETARIO _____ TELEFONO _____

DIRECCIÓN EXACTA DE UBICACION _____

PLANO CATASTRO P- _____ FOLIO REAL _____ ÁREA _____

NOMBRE DEL PROYECTO _____

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD _____

ÁREA DEL LOCAL _____ M2

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____ CED _____

Firma _____

Presentar copia del Plano Catastrado, escritura o contrato de alquiler y certificación de impuestos Municipales al día.



CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE MONTEVERDE
Tel. 26-45-69-09
DEPARTAMENTO DE INSPECCIONES
Comprobante de Retiro Resolución Municipal

Solicitante _____ Fecha de entrega _____

Funcionario _____ Fecha de Retiro _____

Firma _____

Presentar copia del Plano Catastrado, escritura o contrato de alquiler y certificación de impuestos Municipales al día.