El contribuyente solicitó asistencia del funcionario Municipal para completar la presente Declaración

MUNICIPALIDAD DE DESAMPARADOS



| completar la presente Declaración | | DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES | | | | | | | |
|---|---------------------|--|---|---|---|----------------|---|-------------------------------------|--|
| SI _ | FIRMA | ZONA HOMOGENEA | | | | | | | |
| CUADRO I. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO | | | | | | | | | |
| 1. N° DE CÉDULA | (física o jurídica) |) | 2. APELLIDOS | Y NOMBRE O | RAZÓN SOCIAL | _ | | | |
| 3. DOMICILIO FIS | CAL (SEÑAS) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 4. PROVINCIA 5. N° CANTÓN 6. DISTI | | | | RITO | 7. N° TELEFONO | | 8. N° FAX | | |
| 9. CORREO ELEC EN CASO DE PER | | | | CCENTANITE I | ECAL. | | | | |
| EN CASO DE PER 10. Nº CÉDULA | SONA JURIDIC | 11. NOMBRE | | ESENTANTEL | EGAL | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 12. DOMICILIO FIS | 3CAL (SENAS) | | | | | | | | |
| 13. PROVINCIA 14. CANTÓN | | | 15. DISTRITO | | 16. N° TELEFONO | | 17. N° FAX | | |
| 18. CORREO ELE | CTRONICO PAR | | | | | | | | |
| | | CUADR | RO II. IDENTIF | ICACIÓN DE I | LA PROPIEDA | VD | | | |
| 19. UBICACION | Distrito | | Dirección Exa | icta | | | | | |
| 20. N° DE FINCA: | | | | | | | | | |
| 21.N° PLANO CAT | ASTRO | | | | 22. AREA (M CUADRADOS) | | | | |
| 23. SERVICIOS PL | - | SO PRINCIPAL | | 25. FRENTE | PROPIEDAD | | | | |
| * | | | | | amino asfaltado () Alameda () metros amino de lastre () Camino de tierra () 26. REGULARIDAD | | | | |
| Cordón y caño () Electricidad () Cañería () Alumbrado Público () | | | | línea férrea () Servidumbre () () Regular () Irregular | | | | | |
| Alcantarillado | () | Todos los ante | riores () | 00 NIV/EI | | 00 11010 4 010 | | % | |
| 27. PENDIENTE: Plano (0 - 5%) () Ondulado (5-15%) () | | | | 28. NIVEL 29.UBICACIÓN EN LA MANZANA: A nivel Manzanero (Medianero () | | | | | |
| accidentado (16 -30%) () Muy accidentado (30-45%) () | | | | Sobre nivel Metros cabece | | cabecero () | () En callejón lateral () | | |
| Quebrado (45-60%) () Muy quebrado (más de 60%) () | | | | 1 ' | | . , | () En callejón al fondo () con dos frentes () | | |
| 30. HIDROLOGIA | | | | | 31. USO DEL S | | on dos frentes | () | |
| Excelente | te () Bueno () | | () | Excelente | | () | Bueno | () | |
| Muy bueno Malo | () | Regular | () | | Muy bueno Malo | () | Regular | () | |
| 32. VALOR UNITA | RIO DEL TERRE | <u>I</u> ENO | 33. VALOR TOTAL DEL TERRENO (casilla 22Xcasilla 32) | | | | | | |
| /Metro cuadrado | | | | Pasar a casilla N°49 | | | | a N°49 | |
| / Hectárea CUADRO III. DESCRIPCIÓN DE CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS | | | | | | | | | |
| 34. USO | 35. EDAD | 36. ESTADO | 37. N° PISOS | 38. NÚMERO | 39. AREA | 40. VALOR | | CONSTRUCCION | |
| | ACTUAL | | | APOSENTOS | CONSTRUC. | POR M2 | (Casilla 39 X | casilla 40) | |
| | 1 | | | - | - | | | | |
| 42. VALOR TOTA | AL DE LAS CO | NSTRUCCIO | NES (Llevar a la | a casilla N° 50) | 1 | ¢ | | | |
| 43. DESCRIPCIÓN DE 44. PAREDES | | | | • | 45. CUBIERTA | 46. CIELOS | 47. PISOS | 48. BAÑOS | |
| LA OBRA | | | EXTERNAS | INTERNAS | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | /. DETERMINA | ACION DEL V | ALOR | | | | |
| 49. VALOR TOTAL DEL TERRENO (viene de casilla 33) 50. VALOR TOTAL DE LA CONSTRUCCION (viene de casilla 41) | | | | | | | | | |
| 51. VALOR TOTAL | ₩ # | | | | | | | | |
| Declaro que toda | | | | | | | | lario debe ser | |
| la presente información es | | | | | | | | rreo electronico mparados.go.cr. | |
| cierta, correcta y | | | | | | | Consulta | s al telefono: | |
| verdadera | | FIRMA DEL PROPIETARIO 2217-3551 | | | | | | | |