



MUNICIPALIDAD DE NICOYA
DEPARTAMENTO DE ZONA MARÍTIMO TERRESTRE

FORMULARIO DE DENUNCIA

Uso exclusivo del Administrado.
Nombre denunciante (Opcional):
Número de Cédula (Opcional):
Número de Teléfono (Opcional): (Sólo en caso de que se requiera aclarar algún aspecto de su denuncia)
Desea ser notificado del resultado de su denuncia: SÍ () NO ()
Medio de notificaciones:
Detalle ampliamente los hechos de su denuncia:
Ubicación exacta:
Adjunta pruebas: SÍ () NO () Detalles:

FIRMA:
Fecha: