

MUNICIPALIDAD DE COBANO

DECLARACION DE BIENES INMUEBLES

Ley 7509 y sus Reformas

FECHA RECIBIDA: _____

DECLARACION N° _____

(USAR UN FORMULARIO POR DERECHO)

CUADRO 1. DATOS DEL PROPIETARIO				
NOMBRE O RAZON SOCIAL:				
DOMICILIO FISCAL (señas exactas):				
PROVINCIA:		CANTON:		DISTRITO:
CEDULA FISICA O JURIDICA	TEL. HABITACION	TEL. OFICINA	FAX	CELULAR
APARTADO POSTAL	CORREO ELECTRONICO		OTRO	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:				
DOMICILIO:				

CUADRO 2. DATOS DEL INMUEBLE				
Dirección (señas exactas):				
PROVINCIA: 6		CANTON: 1		DISTRITO: 11
INSCRIPCION DEL INMUEBLE				
Número Matrícula:	D	H	Área Registro	Has: m2:
6 -				Plano catastrado: P-
SI NO ESTA EN FOLIO REAL		Tomos:	Folio:	Asiento: Numero :

CUADRO 3. CARACTERISTICAS DEL TERRENO					
Nivel del acceso (m) <input type="checkbox"/> A nivel <input type="checkbox"/> Sobre nivel _____ <input type="checkbox"/> Bajo nivel _____		Vías de acceso Calle asfalto <input type="checkbox"/> Alameda <input type="checkbox"/> Calle lastre <input type="checkbox"/> Calle tierra <input type="checkbox"/> Servidumbre <input type="checkbox"/> Tipo Vía _____		Ubicación en manzana Manzanero <input type="checkbox"/> Callejón fondo <input type="checkbox"/> Medianero <input type="checkbox"/> Callejón lateral <input type="checkbox"/> Dos frentes <input type="checkbox"/> Cabecero <input type="checkbox"/> Esquinero <input type="checkbox"/> Servidumbre <input type="checkbox"/>	
Uso actual Comercial..... <input type="checkbox"/> Agropecuario..... <input type="checkbox"/> Educacional..... <input type="checkbox"/> Industrial..... <input type="checkbox"/> Recreativo..... <input type="checkbox"/> Residencial..... <input type="checkbox"/> Vacante..... <input type="checkbox"/> Otro..... <input type="checkbox"/>		Servicios 1 Cordón..... <input type="checkbox"/> Caño..... <input type="checkbox"/> Acera..... <input type="checkbox"/> Todos..... <input type="checkbox"/>		Pendiente Plana..... <input type="checkbox"/> Ondulada..... <input type="checkbox"/> Quebrada..... <input type="checkbox"/> Muy quebrada..... <input type="checkbox"/> Porcentaje: _____	
Zona Homogénea		Servicios 2 Acceso cañería..... <input type="checkbox"/> Electricidad..... <input type="checkbox"/> Teléfono..... <input type="checkbox"/> Alumbrado público..... <input type="checkbox"/> Todos..... <input type="checkbox"/>		Regularidad Regular..... <input type="checkbox"/> Irregular..... <input type="checkbox"/> Porcentaje: _____ Zona o Sector Comercial..... <input type="checkbox"/> Residencial..... <input type="checkbox"/> Industrial..... <input type="checkbox"/> Mixto..... <input type="checkbox"/>	
		Medidas del terreno Frente: _____ mts. Fondo: _____ mts.		Valores VALOR UNITARIO (M2) : ¢ VALOR TOTAL TERRENO: ¢	

CUADRO 4. CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS														
Tipo	logia	Edad	Estado	Material predominante				Cantidad			Área M2	Valor Unitario	Valor Total	
				Estructura	Pared	Pisos	Cielos	Techo	Plantas	Aposent.				Baños
VALOR TOTAL DE LAS CONSTRUCCIONES: ¢														

CUADRO 5. DETERMINACION DEL VALOR				
VALORES TERRENO: ¢ _____ CONSTRUCCIONES: ¢ _____ TOTAL: ¢ _____ VALOR DERECHO ¢ _____			Declaro que la información aquí proporcionada es veraz Firma en _____ el ____ de _____ del _____ _____ Declarante o representante legal	

CUADRO 6. USO MUNICIPAL (no escriba en este espacio)				
BLOQUE	PARCELA	VALOR ACTUAL : ¢	No. DOCUMENTO	MODIFICAR VALOR SI () NO ()
CONCILIO Y REVISÓ:			FECHA:	
OBSERVACIONES:				