


<b>C.M.D.</b>		<b>DECLARACION DE BIENES INMUEBLES</b> (LEY 7509, REFORMADA LEY 7729, ART. 16)	<b>DECLARACION # :</b>
<b>CERVANTES</b>		AL MENOS UNA DECLARACION POR CADA FINCA	Prox. Declar:
<b>Oficina Valoración</b>			

**CUADRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____		CEDULA FISICA /JURID: _____
DOMICILIO FISCAL (señas exactas): _____		
PROVINCIA: _____	CANTON: _____	DISTRITO: _____

**MEDIOS VARIOS DE CONTACTO Y PARA RECIBIR NOTIFICACIONES E INFORMACIONES MUNICIPALES**

APTDO-FAX-OTRO	TELEF. HABITACION	TELEFONO CEL U OF	CORREO ELECTRONICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ CEDULA No.: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTON: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

**CUADRO 2 DATOS DEL INMUEBLE A DECLARAR**

UBICACIÓN (señas exactas): \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTON: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

INSCRIPCION DEL INMUEBLE: \_\_\_\_\_ % POSESION: \_\_\_\_\_

FOLIO REAL: \_\_\_\_\_ PLANO CATASTRO: \_\_\_\_\_ DUP: \_\_\_\_\_ DER: \_\_\_\_\_ HOR: \_\_\_\_\_

INSCRITA: \_\_\_\_\_ NO INSCRITA: \_\_\_\_\_ Exp. Judicial. N°: \_\_\_\_\_ CONDOMINIO: \_\_\_\_\_

**CUADRO 3 CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS DEL INMUEBLE A DECLARAR**

Tipo de Construcción	Edad años	Estado	Vida Util	MATERIALES PREDOMINANTES							Pisos	Área total en m²	Valor Total ¢
				Estruc.	Paredes	Pisos	Cielos	Techo	Baños	Aposent.			

VALOR TOTAL DECLARADO DE LAS CONSTRUCCIONES E INSTALACIONES: ¢: \_\_\_\_\_

**CUADRO 4 DETERMINACION DEL VALOR DEL INMUEBLE**

VALOR DE TERRENO: _____ CONSTRUCCION(ES): _____ VALOR DEL INMUEBLE _____	DECLARO QUE LA INFORMACION AQUÍ PROPORCIONADA ES VERAZ FIRMO EN: _____ EL DÍA: _____  (Firma física o digital del Declarante o Representante Legal)
--	--

**PARA USO DE LA ADMINISTRACION CON APOYO DEL CONTRIBUYENTE**

**CUADRO 5 CARACTERISTICAS DEL TERRENO**

<b>SERVICIOS (1)</b> <input type="checkbox"/> ACERA <input type="checkbox"/> CORDON <input type="checkbox"/> CANO	<b>SERVICIOS (2)</b> <input type="checkbox"/> CAÑERIA <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> TELEFONO <input type="checkbox"/> ALUMBRADO	<b>USO</b> <input type="checkbox"/> COMER. <input type="checkbox"/> RESID. <input type="checkbox"/> INDUS. <input type="checkbox"/> RURAL	<b>AREA (m2):</b> _____	<b>FRENTE (m):</b> _____	El contribuyente solicito asistencia del funcionario Municipal para completar la presente Declaracion  _____ Firma	
<b>ZONA HOMOGENEA</b>						
<b>PENDIENTE%:</b> _____	<b>NIVEL (m):</b> _____	<b>REGULARID.</b> _____	<b>UBICACIÓN</b> _____	<b>TIPO VIA</b> _____		<b>USO SUELO</b> _____

**CUADRO 6 USO MUNICIPAL (no escriba en este espacio)**

VALOR ANTERIOR: _____	INCREMENTO: _____
AÑO: _____ CODIGO: _____	VALOR DER _____
N° MAPA: _____ N° BLOQUE: _____	IMPUESTO _____
N° PARCELA: _____ N° MANZANA: _____	COD LOCALIZ.: _____
N° PERMISO DE CONSTRUCCION _____	CUENTA N°: _____

VB° - sello