

DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE **

Nombre o Razón Social		No de Identificación
Domicilio Fiscal		
Provincia	Cantón	Distrito
Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular

Medio o lugar para recibir notificaciones:

Correo Electrónico 1:	Correo Electrónico 2:	Domicilio Fiscal ()
-----------------------	-----------------------	----------------------

DATOS DE REPRESENTANTE LEGAL (en caso de Persona Jurídica) O APODERADO

Nombre		No de Identificación
Domicilio Fiscal		
Provincia	Cantón	Distrito
Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular

Medio o lugar para recibir notificaciones:

Correo Electrónico 1:	Correo Electrónico 2:	Domicilio Fiscal ()
-----------------------	-----------------------	----------------------

DATOS DEL INMUEBLE *

No de Finca	Duplicado	Horizontal	Derecho	Plano de Catastro Número: 3 - _____
-------------	-----------	------------	---------	-------------------------------------

Dirección de la propiedad: _____

TRAMITE A REALIZAR (Marque con una X)

Instituciones Autónomas/Semi Autónomas ()	Cuencas Hidrográficas ()	Área silvestre protegida, Reserva forestal, Biológica o Parque nacional ()	Instituciones Públicas de Educación y Salud ()
Iglesias y Organizaciones Religiosas ()	Asociaciones de Desarrollo ()	Asociaciones Declaradas Utilidad Pública ()	Juntas de Educación o Junta Administrativa ()
Inmuebles declarados de Interés Histórico Arquitectónico ()	Régimen de Zona Franca ()	Otro, especifique: _____	

Declaratoria según Ley No.	Declaratoria según Decreto Ejecutivo No.	Gaceta No.
----------------------------	--	------------

Observaciones: _____

AUTORIZACIÓN: En caso de autorizar a otra persona a realizar este trámite, sírvase adjuntar fotocopia del documento de identidad, o en su defecto deberá de autenticar firmas en este formulario. Asimismo el autorizado deberá de presentar su documento de identidad al momento de realizar el trámite.

Autorizo a _____ No de Identificación _____ para que, presente () y retire () este trámite.

Espacio para firmas	Nombre del Propietario de Inmueble	Firma y Cédula
	Nombre del Propietario de Inmueble	Firma y Cédula
	Nombre del Propietario de Inmueble	Firma y Cédula

Contáctenos

Plataforma de Servicios Tel: 2550-4552, 2550-4553 ó 2550-4554
Departamento de Bienes Inmuebles Tel: 2550 4514, 2550 4518, 2550-4521, 2550-4522.
Correo electrónico: plataforma@muni-carta.go.cr



Municipalidad de Cartago
Departamento de Bienes Inmuebles

Nombre del requisito (Solo debe presentar los requisitos que tengan una X según la actividad a solicitar)	NO AFECTACIONES o EXONERACIONES									
	Instituciones Autónomas/Semi Autónomas	Instituciones Públicas de Educación y Salud	Iglesias y Organizaciones Religiosas	Asociaciones de desarrollo	Asociaciones Declaradas Utilidad Pública	Cuencas hidrográficas	Área silvestre protegida, Reserva Forestal, Biológica o Parque Nacional	Inmuebles Declarados de Interés Histórico Arquitectónico	Juntas de Educación o Junta Administrativa	Régimen de Zona Franca
Formulario debidamente lleno, el cual debe ser firmado por el (los) propietario (s) del inmueble. ** En caso de que el inmueble tenga más de un propietario debe agregar a este formulario documento que contenga nombre, el número de identificación y la firma de todos los propietarios.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Adjuntar original de personería jurídica emitida por el Registro Público. (En caso de aportar código de verificación digital la vigencia del mismo será de 15 días. En caso de aportar documento físico deberá aportarlo con no más de 1 mes de emitido).	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Aportar documento de identidad del representante legal. En caso de propietario (s) persona física aportar documento de identidad del /los propietario (s) del inmueble.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Dar cumplimiento a las obligaciones formales, respecto a la presentación de la Declaración de Impuesto de Bienes Inmuebles (Art. 16 de Ley 7509, y sus reformas, Ley 4755, Art. 18)	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Estar al día con todas sus obligaciones tributarias administradas por el Ministerio de Hacienda y con las obligaciones ante la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), de conformidad con los artículos 63 y 64 bis del Código de Normas y Procedimientos Tributarios.	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
Aportar el número de la Ley, Decreto Ejecutivo en el que se les otorga ese beneficio.	√			√	√		√	√		√
Declaración Jurada original con no más de un mes de expedida emitida por el apoderado de la organización religiosa donde se haga constar que el inmueble se dedica al culto, y cuál es el área dentro del inmueble que se dedica exclusivamente al culto y que el inmueble se encuentra inscrito a nombre de la organización religiosa.			√							
Certificación expedida por el Centro de Conservación Patrimonio Cultural del Ministerio de Cultura y Juventud con no más de un mes de expedida donde conste tal declaratoria								√		
REQUISITOS ESPECIALES										
*** En caso especial presentar poder general o especial original y reciente, con no más de UN MES de expedido. O certificar la vigencia del mismo.										