Municipalidad de Cartago
Departamento de Cobro
Solicitud de Trámites Varios por Gestión de Cobro

Datos del titular del derecho o cuenta			
Nombre o Razón Social:		N° de Identificación:	
Dirección Fiscal:			
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Teléfono de Habitación:	Teléfono de Oficina:	Teléfono Celular:	

Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:		
Correo Electrónico:	Apartado	Domicilio fiscal ( )

Datos del Representante Legal (Completar en caso de Persona Jurídica, Apoderado o Albacea)			
Nombre:		N° de Identificación:	
Domicilio:			
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Teléfono de Habitación:	Teléfono de Oficina:	Teléfono Celular:	

Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:		
Correo Electrónico:	Apartado	Domicilio fiscal ( )

Marque con una X el tipo de gestión a solicitar			
Reclamo por gestión de cobro ( )	Suspención de cobro ( )	Prescripción ( )	Otro ( )
Especifique:			

Marque con una X el rubro (s) sobre el cual esta solicitando la gestión				
Bienes Inmuebles ( )	Servicios Municipales ( )	Patente ( )	Permiso de Construcción ( )	Alquiler de Mercado ( )
N° de finca:	Nº Cuenta Servicios_____	Nº Cuenta Patentes_____	Nº Permiso de Construcción _____	Nº Piso de Mercado _____
Derecho				
Duplicado				
Horizontal				
Espacio para firma	**Nombre (s) del Propietario de Inmueble**			**Firma y Cédula:**

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 _____ N° de Identificación
_____para que presente ( ) y retire ( ) este trámite.

A este formulario debe adjuntar los siguientes requisitos:	**Glosario**:
1. Copia cédula de identidad 2. En caso de persona (s) jurídica (s) debe (n) aportar documento de identidad del representante legal y original de personería jurídica vigente 3. En caso de ser albacea debe aportar Certificación de Albacea vigente o en su defecto un poder general o especial. 4. Documento de identidad de la persona autorizada para realizar este trámite.	**Reclamo por gestión de cobro:** El contribuyente no se encuentra conforme con el monto de la deuda **Suspension de cobro:** Contribuyente con más de dos fincas y por motivos extraordinarios desea cancelar el Impuesto de una ovarias de las Fincas **Prescripciones:** Solicitud para realizar estudio sobre las deudas en Impuestos, servicios y otros, para verificar si dichas deudas, se deben eliminar. Otros

Contáctenos
Departamento de Cobro Tel: 2550 4524, 2550 4530, 2550-4525.
Correo electrónico: cobro@muni-carta.go.cr

Anexo 1. Solicitud de Trámites Varios por Gestión de Cobro

(Solo aplica en caso de solicitud de Suspensión de Cobro)

De las fincas de mi propiedad o propiedad de mi representada, solicito se me permita cancelar por concepto de Impuesto sobre Bienes Inmuebles los rubros adeudados de las siguientes fincas

	N° de Finca	Periodo	Monto
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
11)			
12)			
13)			
14)			
15)			
16)			
17)			
18)			
19)			
20)			
21)			
22)			
23)			
24)			
25)			
26)			
27)			
28)			
29)			
30)			