



## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN Ante la Secretaría del Concejo Municipal

Fecha: Día \_\_\_ / \_\_\_ Mes: \_\_\_ / \_\_\_ Año \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### I. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de Cédula / N° Carnet: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

### II. TIPO DE CERTIFICACIÓN

Favor marcar con una **X** el tipo de certificación requerida junto con la información correspondiente;

<b>1. Si se encuentra al día con el pago de impuestos</b> A nombre de: _____ Cédula: _____ N° Folio Real (propiedad): _____	
<b>2. Valor fiscal (valor terreno + valor construcción)</b> A nombre de: _____ Cédula: _____ N° Folio Real (propiedad): _____	
<b>3. Información sobre patente</b> A nombre de: _____ Cédula: _____ N° de patente: _____	
<b>4. Acuerdo municipales</b> Oficio: _____ Acta: _____ Artículo: _____ Año: _____	
<b>5. Otros:</b>	

Requiero la certificación para realizar trámite: \_\_\_\_\_

### III. AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR LA CERTIFICACIÓN

Autorizo a: _____ N° de cédula. _____ Para que retire a mi nombre dicha certificación.-
--------------------------------------------------------------------------------------------

Agradecemos su colaboración,

Atentamente,

Debe aportar los siguientes timbres  
¢25 Fiscal  
¢5 Archivo Nacional  
**NO PEGARLOS**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE