


MUNICIPALIDAD DE COTO BRUS Oficina Valoración	 DECLARACION DE BIENES INMUEBLES (LEY 7509, REFORMADA LEY 7729, ARTICULO 16) (USAR UN FORMULARIO PARA CADA FINCA)	FECHA RECIBIDA: FIRMA: Declaración #:												
CUADRO 1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE														
NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____														
DOMICILIO FISCAL (señas exactas): _____														
PROVINCIA: _____	CANTON: _____	DISTRITO: _____												
CEDULA FISICA O JURIDICA _____	TEL. HABITACION _____	TEL. CELULAR _____												
APDO POSTAL _____	EMAIL _____													
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____		CEDULA No.: _____												
DIRECCION: _____														
PROVINCIA: _____	CANTON: _____	DISTRITO: _____												
CUADRO 2 DATOS DEL INMUEBLE														
UBICACIÓN (señas exactas): _____														
PROVINCIA: _____	CANTON: _____	DISTRITO: _____												
INSCRIPCION DEL INMUEBLE:														
FOLIO REAL: _____	SUBMATRICULA: _____													
TOMO: _____	FOLIO: _____	ASIENTO: _____												
NUMERO FINCA: _____	PLANO CATASTRADO: _____													
NO. CO-PROPIETARIOS: _____	% POSESION: _____	% CONDOMINIO: _____												
CONDICION DE LA FINCA: _____														
SI POSEE EXENCION INDIQUE: POR CONTRATO ESPECIAL: <input type="checkbox"/>														
FORESTAL: <input type="checkbox"/>	NO.: _____	PRODUCCION: <input type="checkbox"/>												
		NO.: _____												
POR LEY ESPECIAL: _____	NOMBRE DE LA LEY: _____													
EXPORTACION: <input type="checkbox"/> NO.: _____														
CUADRO 3														
SERVICIOS (1) <input type="checkbox"/> CORDON <input type="checkbox"/> CAÑO <input type="checkbox"/> ACERA <input type="checkbox"/> ALCANTARILLA:	SERVICIOS (2) <input type="checkbox"/> CAÑERIA <input type="checkbox"/> ELECTRICIDAD <input type="checkbox"/> TELEFONO <input type="checkbox"/> ALUMBRADO	USO DE ZONA <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> RURAL	TIPO DE VIA REGULARIDAD OBSERVACIONES FORMULARIO INDICADO Y FIRMADO POR CONTRIBUYENTE VALOR PROPUESTO POR EL PROPIETARIO	FRENTE: (m): _____ FONDO: (m): _____										
PENDIENTE: _____	NIVEL (m): + - 0	CAPACIDAD DE USO _____	HIDROGRAFIA _____	AREA: Ha. _____ m2. _____	VALOR UNITARIO (¢) ¢ _____ Ha. ¢ _____ m2									
USO ACTUAL: _____			UBICACIÓN DE MANZANA: _____											
VALOR TOTAL DEL TERRENO ¢: _____			N° DE MANZANA _____											
CUADRO 4 CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS														
Tipología	Edad	Vida	MATERIALES PREDOMINANTES						No.	Area	Valor por	Valor		
Constructiva	años	Estado	Util	Pared	Estructura	Pisos	Cielos	Cubierta	Baños	Aposent.	Pisos	total(m2)	(m2)	Total (¢)
VALOR TOTAL DE LAS CONSTRUCCIONES, INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS: ¢: _____														
CUADRO 5 DETERMINACION DEL VALOR														
VALORES:			DECLARO QUE LA INFORMACION AQUÍ PROPORCIONADA ES VERAZ											
TERRENO:	¢	_____	FIRMO EN:	EL DIA:	DE									
CONSTRUC. INST. Y OBRAS:	¢	_____	_____	_____	DEL									
TOTAL	¢	_____	(Firma del Declarante o Representante Legal)											
CUADRO 6 USO MUNICIPAL (no escriba en este espacio)														
No. MAPA: _____	No. BLOQUE: _____	No. MANZANA: _____	No. PARCELA: _____	ZONA HOMOGENEA: _____										
No. de Permiso de Construcción: _____	CODIGO DE LOCALIZACION: _____			CUENTA NO.: _____										
No. VALOR TOTAL: ¢ _____	TERRENO: ¢ _____	CONSTRUC. INSTALAC. Y OBRAS COMPL.: ¢ _____		-										
Monto del impuesto a cancelar por año (sin intereses de ley): _____			Monto del impuesto a cancelar por trimestre: _____											
MODIFICAR VALOR: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CONCILIO Y REVISO: _____		0 de 0 del 0										