



**MUNICIPALIDAD DE CURRIDABAT**  
**DIRECCIÓN DE OPERACIONES**

Teléfonos: (506) 2272-0126 \*2272-0834 \*22721827  
Fax: (506) 2272- 0808/ 2272-5761  
E-mail: [municipalidad@curridabat.go.cr](mailto:municipalidad@curridabat.go.cr)

TRÁMITE #

CÓDIGO #

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE USO DEL SUELO Y ALINEAMIENTO**

Fecha: \_\_\_\_\_

A) Uso del suelo y alineamiento de vías públicas y ríos  B) Fraccionamiento

**CON EL FIN:**

1. Construcción  3. Remodelación  5. Ampliación  7. Fraccionamiento  9. Patentes  
 2. Reparación  4. Restauración  6. Urbanización  8. Segregaciones  10. Consulta

**USO QUE SE LE VA A DAR AL INMUEBLE:**

Residencial  Parqueo Privado  Recreativo  Taller  
 Comercio y Servicios  Bodega  Industrial  Cambio de uso (especifique)  
 Comunal e institucional  Parqueo Público  Oficinas \_\_\_\_\_

Especifique el tipo de Actividad: \_\_\_\_\_

Indique el área en m<sup>2</sup> de construcción: \_\_\_\_\_ aproximadamente

**Datos del Propietario**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Datos de la Propiedad**

Plano Catastrado N° \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección de la Propiedad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Folio Real: \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Número de Cédula

Datos de la persona que recibe: \_\_\_\_\_

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

**Documentos recibidos**

Fotocopia legible de Plano Catastrado. Sin reducir ni pegas.

Informe Registral certificado

**Denuncie las anomalías**