



Municipalidad de Curridabat

Solicitud de certificación de valor fiscal



No. de Trámite: _____

Fecha: ____/____/____

Señores
Secretaría
Concejo Municipal

Estimados señores:

Yo _____, cédula de identidad _____,
vecino de _____ solicito la certificación del valor fiscal de la finca #
_____ ubicada en _____, propietario (a)
registral _____ para efectos de
_____.

Atentamente,

Firma: _____

Teléfono: _____

Correo: _____

Requisito:

Aportar comprobante de pago de timbres de ley.