

MUNICIPALIDAD DE GUÁCIMO	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. OFICINA _____												
APDO POSTAL _____	ZONA POSTAL _____													
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"/> TURISMO: <input type="checkbox"/>														
FORESTAL: <input type="checkbox"/> NO.: _____	PRODUCCION: <input type="checkbox"/> NO.: _____	EXPORTACION: <input type="checkbox"/> NO.: _____												
POR LEY ESPECIAL: _____	NOMBRE DE LA LEY: _____													
CUADRO 3 CARACTERISTICAS DEL TERRENO														
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 NORTE SUR ESTE OESTE	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														
Tipologia	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 _____			DEL _____		
CONSTRUC. INST. Y OBRAS:	¢		_____											
TOTAL	¢		(Firma del Declarante o Representante Legal)											
CUADRO 6 USO MUNICIPAL (no escriba en este espacio)														
No. MAPA: _____	No. BLOQUE: _____	No. PREDIO _____	No. MANT _____	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): ₡0.00				Monto del impuesto a cancelar por trimestre: ₡0.00										
MODIFICAR VALOR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CONCILIO Y REVISO: _____				de _____				del _____				