



**MUNICIPALIDAD DE GARABITO**  
**SOLICITUD DE PERMISO DE CONSTRUCCION**

Teléfonos: 2643 3038/ext.28 -38 45

www.munigarabito.go.cr

Fecha de solicitud:

**Nombre del Dueño Registral de la Propiedad:**

Cédula:

Teléfonos:

Fax:

Correo Electrónico:

Dirección exacta de la Propiedad:

**Representante Legal de la Sociedad:**

Cédula:

Teléfonos:

Fax:

Correo Electrónico:

Dirección Física para Notificaciones dentro del Cantón:

#Plano:

#Finca:

Frente a calle Pública:

Área del Terreno:

**Ubicación del Terreno**

Provincia:

Cantón:

Distrito:

**CONSTRUCCION :**

NUEVA

REMODELACION

AMPLIACION

DEMOLICION

MOVIMIEMTO DE TIERRA

**ESPECIFIQUE:**

AREA DE CONSTRUCCION:

VALOR DE LA OBRA SEGÚN C.F.I.A

VALOR POR METRO CUADRADO:

Fecha de estimación de Inicio de la Obra:

Fecha de estimación de finalización de la Obra:

Nombre del Profesional responsable de la Obra:

Cédula:

Teléfonos:

Fax:

Correo Electrónico:

Firma del dueño Registral de la Propiedad

# Cédula:

VISTO BUENO FACTURACION

VISTO BUENO DE DECLARACION  
DE BIENES INMUEBLES PRESENTADA

--

--