



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE VISADO MUNICIPAL

### Planos a catastrar

DATOS DEL PROPIETARIO REGISTRAL O REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre o Razón Social:		No. de identificación:	
Domicilio fiscal:			
Provincia:	Cantón:	Distrito:	
Tel. de habitación:	Celular:	Otro:	
Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:			
Correo electrónico:		Domicilio ( )	
DATOS DEL ING. TOPÓGRAFO (A) SOLICITANTE			
Nombre:		No. de identificación:	
Carné Profesional:			
Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:			
Correo electrónico:			
DATOS DE LA FINCA			
No. de finca:	Derecho (s):	Duplicado:	No. de plano a modificar:
DATOS DEL PREDIO A FRACCIONAR			
Área (m <sup>2</sup> )		Frente (m)	
No. de Contrato CFIA:		No. de Presentación:	
Distrito:		Poblado:	
Dirección por señas:			
Firma del Ing. solicitante: _____			
Firma del propietario o representante legal: _____			

Central Telefónica: 2410-0186 Ext. 102 / Correo electrónico para consultas:  
topografo@acosta.go.cr