



**Municipalidad de Cañas**  
**Departamento de Catastro**  
**Tel. 2669-0042/Fax: (506) 2669-0559**  
**Solicitud de uso de Suelo**

- Requisitos:**
- ✓ Fotocopia del plano Catastrado con el Visado Municipal.
  - ✓ Dos timbres municipales ¢100.
  - ✓ Estar al Día con los impuestos municipales.

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

Solicitud No. \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>NOMBRE:</b>				<b>CÉDULA:</b>	
<b>TELÉFONO:</b>		<b>FAX:</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>					

**DATOS DE LA PROPIEDAD**

<b>PROPIETARIO:</b>				<b>CÉDULA:</b>		
<b>FOLIO REAL No.:</b>		<b>DERECHO No.:</b>		<b>PLANO CATASTRO No.:</b>		
<b>DIRECCIÓN EXACTA DE LA PROPIEDAD:</b>					<b>DISTRITO:</b>	

**SOLICITUD PARA (X)**

PATENTE		CONSTRUCCIÓN		FRACCIONAMIENTOS	
<input type="checkbox"/>	NUEVA	<input type="checkbox"/>	NUEVA	<input type="checkbox"/>	URBANIZACIÓN
<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>	REMODELACIÓN	<input type="checkbox"/>	CONDOMINIOS
<input type="checkbox"/>	TRASLADO	<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/>	PARCELAS AGRÍCOLAS
<input type="checkbox"/>	OTRO:	<input type="checkbox"/>	OTRO:	<input type="checkbox"/>	OTRO:

**TIPO DE ACTIVIDAD Ó NEGOCIO (X)**

1.	HABITACIÓN	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
2.	SERV. DE OFICINA	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
3.	SERV. PARA COMERCIO Y ABASTO	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
4.	SERV. PARA LA SALUD	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
5.	SERV. PARA EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
6.	SERV. RELIGIOSOS	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
7.	SERV. PARA CULTURA Y DEPORTE	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
8.	SERV. PARA ALOJAMIENTO Y TURISMO	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
9.	INSTALACIONES PARA LA SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
10.	SERV. FUNERARIOS	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
11.	TRANSPORTE Y COMUNICACIÓN	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
12.	INDUSTRIAS	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
13.	INSTALACIONES PARA INFRAESTRUCTURA	<input type="checkbox"/>	Especifique:	
14.	OTROS	<input type="checkbox"/>	Especifique:	

**Autorizo al funcionario de la Municipalidad de Cañas para ingresar a la propiedad a realizar las inspecciones referentes al caso.**

Firma del Propietario ó Autorizante: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

**COMPROBANTE DE SOLICITUD DE USO DE SUELO**

<b>MUNICIPALIDAD DE CAÑAS</b>		No. _____		Fecha ____/____/____	
<b>DEPARTAMENTO DE CATASTRO</b>					
<b>SOLICITUD DE VISADO MUNICIPAL</b>					
<b>Nombre de Solicitante:</b>				<b>Cedula:</b>	
<b>Recibido por:</b>				<b>Firma</b>	

**NOTA:** Solo se le entregan documentos a la persona que aporte este comprobante. Una vez recibido los documentos por el funcionario municipal habrá 08 días hábiles para realizar el respectivo uso de suelo.