



Municipalidad de Cañas
Departamento de Catastro
Tel: 2669-0042 // Fax: (506) 2669-0559
Solicitud de Visado Municipal

N° _____

Requisitos:

1. Presentar planos originales y una copia. De no contar con el plano original, el interesado deberá presentar una copia certificada y actualizada por el Catastro Nacional. Bajo ninguna circunstancia se aceptaran fotocopias unidas con cinta adhesiva o en papel térmico (fax).
2. Presentar la solicitud debidamente llena y pegar dos timbres municipales de ¢100 o uno de ¢200.
3. En caso de Planos catastrados que enfrenten calles de la red vial nacional definida en el artículo No.1 de la ley General de Caminos Públicos, deberá aportar el alineamiento oficial del MOPT.
4. Todos los planos catastrados que enfrenten calles municipales deben contar con un derecho de vía de 14m, o tener prevista la futura ampliación vial.
5. Los planos catastrados que estén para información posesoria deberán realizar los trámites respectivos ante el Juzgado Civil de Cañas.
6. El propietario o solicitante debe estar al día con la cancelación de impuestos municipales.

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____ **FECHA** ____/____/____.

Número de Teléfono	Número de Fax	Dirección Electrónica
---------------------------	----------------------	------------------------------

UBICACIÓN DE LA PROPIEDAD:

Distrito:		Barrio:		Urbanización:	
Dirección Exacta:					
Otras Señas:					

DATOS DE LOS PLANOS QUE DESEA VISAR:

Propietario	No. de Plano	Área del Plano	Folio Real	Área Según Registro

PROPIETARIO ACTUAL DE LA FINCA:

Nombre: _____	Cédula: _____
----------------------	----------------------

MOTIVO DEL VISADO (X):

Permiso de Construcción:	<input type="checkbox"/>	Segregación de Fincas:	<input type="checkbox"/>	Para Escriturar:	<input type="checkbox"/>
Reunión de Fincas:	<input type="checkbox"/>	Trámites Institucionales:	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

Servicios E Impuestos Municipales al Día.	SI	NO	FIRMA Y SELLO

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CATASTRO

Fecha de Visado	Número de Visado	Firma y Sello

ESPACIO PARA TIMBRES

_____/_____/_____
Firma y Número de Cédula del Solicitante



COMPROBANTE DE SOLICITUD DE VISADO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE CAÑAS		No. _____	Fecha ____/____/____
DEPARTAMENTO DE CATASTRO			
SOLICITUD DE VISADO MUNICIPAL			
Nombre de Solicitante: _____	Cedula: _____		
Recibido por: _____	Firma _____		
<i>NOTA: Solo se le entregan documentos a la persona que aporte este comprobante. Una vez recibido los documentos por el funcionario municipal habrá 15 días hábiles para realizar el respectivo visado.</i>			