

**MUNICIPALIDAD DE CURRIDABAT
CENTRO DE INFORMACIÓN**

Tel. 2272-0126 – Fax 2272-0809 – Apdo. Postal 17-2300
Correo electrónico municipalidad@curridabat.go.cr

TRÁMITE _____

RECIBIDO POR _____

Fecha _____

Señores
Municipalidad de Curridabat

Estimados señores:

Yo, _____ cédula _____,
vecino(a) de Curridabat, solicito la certificación del valor fiscal de la finca
_____ ubicada en _____, propietario registral
_____ para efectos de _____.

Atentamente,

Cédula _____

Teléfono _____

Correo _____

Requisitos: Timbres de Ley