



MUNICIPALIDAD DE CURRIDABAT

Tel: 2272-0126 Fax: 2272-0809

Apartado Postal 17-2300

www.curridabat.go.cr

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

Trámite: _____

Código: _____

Señores

Municipalidad de Curridabat

Yo, _____ cédula _____ vecino(a) de
Curridabat, solicito la certificación del valor fiscal de la finca # _____ con
dirección exacta en _____

_____ y
cuyo propietario registral es _____ y
solicito esta certificación para efectos de _____

Atentamente,

Teléfono _____

Correo electrónico _____

REQUISITOS:

Timbres de Ley