



CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO DE MONTE VERDE

permisosdeconstruccion@monteverde.go.cr

Telefono 2645 69 09

inspecciones@monteverde.go.cr

Telefono 8554 90 90

SOLICITUD DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN

Fecha: _____

TIPO DE PERMISO: Construcción Remodelación Ampliación Reparación

Propietario _____ cédula _____ teléfono _____

Dirección para notificaciones: _____

INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD: Área	m ²	Frente a calle:	m	Topografía:
Plano Catastro Número: P-		Finca Folio Real:		
Dirección de Propiedad:				
Nivel respecto a vía pública:	sobre nivel <input type="checkbox"/>	bajo nivel <input type="checkbox"/>	a nivel <input type="checkbox"/>	

ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE: SI NO En trámite Propia

Otras construcciones en la propiedad: _____

INFORMACIÓN DE LA OBRA: Uso propuesto:		
Materiales utilizados en: PAREDES:	PISOS:	TECHO:
AREA: m ²	VALOR TASADO ¢ (CFIA)	
Retiros Propuestos: Vía pública: m	Posterior: m	Lateral: m con ventana
Retiro de Quebradas:		
Otro:		

Nombre profesional responsable: _____	N. Registro: _____
Firma del profesional: _____	Cédula: _____
Nombre del solicitante: _____	
Firma del solicitante: _____	Cédula: _____

N. Uso de suelo Otorgado: _____