



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: _____