



Concejo Municipal de Distrito Cóbano de Puntarenas

Departamento de Ingeniería Vial

SOLICITUD PARA ALINEAMIENTO VIAL

Nombre de propietario:

Razón social.....Cédula jurídica N°

Dirección exacta:

Provincia:Cantón:Distrito:

No. Plano catastro: P-.....-

Información del representante legal:

Nombre:

Cédula N°No. Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre y firma del propietario del terreno *(de ser persona jurídica presentar personería y copia de la cédula Identidad)*

Recibido por:

Nombre

Firma

Fecha

REQUISITOS GENERALES:

- Solicitud debidamente llena
- Copia de plano catastrado
- Informe registral ó certificación literal
- Copia cedula identidad y/o personería jurídica

Teléfono 4070-1234, extensión 117

Correo : ingenieriavial@municobano.go.cr
www.municobano.go.cr