

# Municipalidad de Los Chiles

Administración de Servicios

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHO DE PARCELA DEL CEMENTERIO MUNICIPAL



**Nota:** Antes de completar este formulario leer el dorso del mismo

## 1- DATOS DEL QUE SOLICITA DICHA PARCELA

Nombre: \_\_\_\_\_ Cédula N°: \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2- Que, mediante el presente formulario de solicitud, el primero (Punto 1), **solicito** la titularidad y los derechos de cementerio. solicito a la **MUNICIPALIDAD DE LOS CHILES** que proceda a realizar **LA SOLICITUD** de dicha parcela y que se hagan los cambios respectivos en los controles llevados por esta Municipalidad.

3- Por lo anteriormente dicho solicito la cantidad de \_\_\_\_\_ derecho(s) en el cementerio Municipal de Los Chiles.

Para dar fe lo aquí mencionado, apercibidos de las penas con que se castiga los delitos de falso testimonio y perjurio, declaramos bajo fe de juramento que la información que indicamos aquí es verdadera, así como también la documentación adjuntada (requisitos) todas son copia fiel y exacta del original.

En fe de lo anterior, firmo en \_\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ horas, del \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Lote asignado # \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

N ° de Cédula: \_\_\_\_\_

Autorizo a: \_\_\_\_\_ N° de Cédula: \_\_\_\_\_ para que presente y retire documentos con respecto a este trámite.

### No llene este espacio, es para uso de la Municipalidad

**Firma presencial:** Al ser las \_\_\_\_\_ Horas del día hoy \_\_\_\_\_, se apersonaron a este despacho y se solicitaron los documentos de identificación corroborando personalmente que son las personas descritas en los puntos uno y dos (solicitante) de este formulario, del cual firman en mi presencia cuyo objetivo de no exigir que dicho escrito no requiere la autenticación notarial de la firma.

Firma del funcionario \_\_\_\_\_

**Se aclara que para realizar el trámite de solicitud ES INDISPENSABLE que el solicitante se encuentre al día en el pago de impuestos municipales.** Todos nuestros trámites y servicios son **TOTALMENTE GRATUITOS**

### IMPORTANTE:

Cualquier consulta en Información-Plataforma de Servicios.

Municipalidad de Los Chiles

2471-1036. Ext.123/2471-1036. Ext.126.

WhatsApp Municipal: 8956-3333

**Municipalidad de Los Chiles**  
**Dpto de Rentas y Cobranzas Municipales.**  
**FORMULARIO DE SOLICITUD DE CESION DERECHO DE PARCELA DEL**  
**CEMENTERIO DE MUNICIPAL**

**REQUISITOS SOLO PARA LA SOLICITUD QUE SE VA A**  
**EFECTUAR**

**SEÑOR (A) CESIONARIO:** la idea es facilitarle y agilizarle al contribuyente tramite de conformidad a la ley 8220, cuyo objetivo es que el usuario se beneficie tanto en trámite como requisitos que le facilitaría tanto económico como ir a realizar trámites a otras oficinas o instituciones fuera de la institución

**REQUISITOS GENERALES**

  **Formulario de Solicitud completo y debidamente firmado.**

La información declarada por el cedente y el adquirente en el formulario tiene el carácter de declaración jurada, por lo que, si los datos son falsos, la pena impuesta es de tres meses a dos años de prisión, según el artículo 311 Código Penal y sus reformas.

  Fotocopia de la **cédula de identidad del cedente y el adquirente**. En caso de ser extranjero, presentar fotocopia de la **Cédula de Residencia** (vigente) libre de condición

  **Aportar Certificación de la Caja Costarricense de Seguro Social**, esto según el Artículo 74 de la Ley Constitutiva de la Caja Costarricense de Seguro Social de los afectados (cedente y adquirente).

  **Certificado o Constancia que se encuentren al día en los impuestos Municipales tanto del cedente como adquirente, incluyendo la parcela que se cederá.**

Este se encargará de hacer los trámites para que dicho contrato sea firmado y autorizado por parte del alcalde Municipal.

- **Debe indicar lugar o medio para recibir notificaciones**, conforme a los mecanismos del artículo 137 de la Ley 4755 Código de Normas y Procedimientos Tributarios.
- **Asegúrese que la información que conste en los requisitos guarde igualdad** en datos como: el nombre del negocio, dirección, actividad comercial, etc.
- También le informamos que cada cinco años deberán renovar contrato, para eso deberá cancela la cuota que esté vigente en el momento del vencimiento y deberá firmar un nuevo contrato, es importante aclarar que de no demostrar interés de renovar en la fecha que se le vence el contrato usted no tendrá derecho sobre la misma y la Municipalidad

**Importante: las copias que adjunta debe venir en Original o bien certificada por abogado que son copia fiel del original**

**Información Importante:**

- Este formulario debe de venir completo, sin borrones ni tachones, de lo contrario no se aceptará. **Será válido solamente el original, este escrito el Abogado dará fe de que las firmas sean autentica en el caso que cualquiera de las personas no se haga presente a nuestra plataforma.**
- **De resolverse a su favor deberá tomar en cuenta en todo momento deberá respetar en todos sus términos todo lo que dicta el Reglamento General y Local de Cementerio.**

Comunicarle que una vez que se resuelva deberá firmar el contrato respectivo entre esta Municipalidad y el Nuevo Adquirente, este deberá aportar sus datos ante la Plataforma,

**IMPORTANTE:**

Cualquier consulta en Información-Plataforma de Servicios.  
Municipalidad de Los Chiles  
2471-1036. Ext.123/2471-1036. Ext.126.  
WhatsApp Municipal: 8956-3333