



MUNICIPALIDAD DE ESCAZU
PLANIFICACIÓN Y CONTROL URBANO
PLANIFICACIÓN TERRITORIAL
SOLICITUD DE REVISIÓN DE CARGOS POR SERVICIOS E
IMPUESTOS

Solicitud Número

Importante: Si no aporta la totalidad de los requisitos indicados al dorso de este formulario no se dará trámite a la solicitud

Datos del inmueble y propietario

Número de finca: _____
Plano Catastrado: _____
Propietario: _____
Cédula (Física o Jurídica): _____
Dirección del Inmueble: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Localización de la propiedad

Distrito: _____
Barrio: _____
Dirección: _____

Cargo o causa de la solicitud (Marque con x)

Recolección de basura: _____ Aseo de vías: _____ Parques: _____ Imp. Bienes Inmuebles: _____

Motivo de la solicitud

Nombre del solicitante: _____ Número de cédula: _____
Recibido por: _____ Fecha: _____

TELÉFONOS: 2208-7500 2208-7577

F-PT-03

Comprobante de solicitud de revisión de cargos por servicios municipales

Municipalidad de Escazú	PCV- _____
Subproceso de Planificación Territorial	
Solicitante: _____	Cédula: _____
Número de Finca: _____	Fecha: _____
Recibido por: _____	

SIN LA PRESENTACIÓN DE ESTE COMPROBANTE NO SE BRINDARA INFORMACIÓN SOBRE LA CONDICION DEL TRAMITE