



Miramar; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Estimados Señores, Yo: \_\_\_\_\_  
Cédula de identidad N° \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Respetuosamente solicito se me conceda **TRASPASO** de los servicios de mantenimiento de cementerio de los siguientes derechos:

N° derecho actual	SEPULTADO	DUEÑO	LÁPIDA	CRUZ	TERRENO	TRASLADARLO

Para que figure a nombre de

Nombre nuevo propietario \_\_\_\_\_  
Cédula # \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Nombre nuevo propietario \_\_\_\_\_  
Cédula # \_\_\_\_\_ Teléfono # \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

**DECLARO QUE TODA INFORMACION ES REAL Y VERDADERA**

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario

\_\_\_\_\_  
Firma del nuevo propietario

\_\_\_\_\_  
Firma del nuevo propietario

\_\_\_\_\_  
Firma del nuevo propietario

**Requisitos**

- **Fotocopia de cédula de personas involucradas**
- **Estar al día con los tributos Municipales**

EN CASO DE MUERTE QUEDARIA CON EL DERECHO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ CÉDULA N°: \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN DE NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_.

**ESPACIO PARA TIMBRE**

**V.B Municipal** \_\_\_\_\_

Gestión de Servicios - servicios@munimontesdeoro.go.cr  
100 metros sur de la Delegación de la Fuerza Pública  
Teléfono: 2639-9020; Ext. 118