



**Solicitud de no Afectación del Impuesto sobre Bienes Inmuebles**

**Marcar**

( ) **Años Anteriores: Periodos** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_. ( ) **Periodo Actual. No.** \_\_\_\_\_

Nota: Señor (a) (ita) contribuyente, al momento de presentar su solicitud de no afectación del Impuesto sobre Bienes Inmuebles, cerciórese de cumplir con el requisito necesario ser propietario de Bien Único a Nivel Nacional, caso contrario la solicitud presentada no podrá ser tramitada.

**Datos generales del Solicitante:**

Nombre: \_\_\_\_\_ . No. Cédula: \_\_\_\_\_

No. Teléfono: \_\_\_\_\_ . No. Teléfono habitación u oficina: \_\_\_\_\_.

Finca Inscrita: ( ) Si ( ) No. Folio Real No. \_\_\_\_\_.

Dirección exacta: \_\_\_\_\_.

Correo electrónico para notificaciones: \_\_\_\_\_.

De conformidad con el artículo 4, inciso e) de la Ley del Impuesto de Bienes Inmuebles, solicito la no afectación del impuesto según lo indicado, sobre la finca indicada, que se encuentra ubicada en el cantón de Montes de Oro, ya que cuanto con este único bien inmuebles a nivel nacional.

Asimismo, conociendo las penas y sanciones que establece el Art. 134 del Código Procesal Penal N° 7594 y el Art. 316 del Código Penal N° 4573, declaro bajo la fe de juramento que no poseo ningún otro bien inscrito, y sin inscribir (en posesión) en el Registro Inmobiliario Nacional

Firma del Propietario (a) \_\_\_\_\_ : Fecha: \_\_\_\_\_.

**Para uso de la Oficina**

Valor Registrado ¢ \_\_\_\_\_.

Resolución ( ) Aprobada ( ) Rechazada ( ) Parcial Monto a Pagar ¢ \_\_\_\_\_.

Observaciones: \_\_\_\_\_.

Responsable: \_\_\_\_\_ . Fecha: \_\_\_\_\_.



**MUNICIPALIDAD DE MONTE DE ORO**

**DEPARTAMENTO DE BIENES INMUBLES – SOLICITUD DE NO AFECTACIÓN**

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_ . No. Cedula: \_\_\_\_\_.

No. Finca: \_\_\_\_\_ . Responsable: \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_\_ . No. \_\_\_\_\_.