



MUNICIPALIDAD DE ALAJUELA
ACTIVIDAD DE ALCANTARILLADO SANITARIO

Solicitud de Certificación del Servicio de Alcantarillado Sanitario.
Formulario AS-03

Número de trámite: _____

Fecha: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Cédula N° _____ Teléfono(s) _____

DATOS DE LA PROPIEDAD

Finca N° _____ Plano Catastrado N° _____

Dirección exacta: _____

SOLICITA LA CERTIFICACIÓN DE ALCANTARILLADO SANITARIO PARA:

- Tramitación de Permiso Sanitario de Funcionamiento
- Tramitación de certificado Programa Bandera Azul Ecológica.
- Otro: _____

DATOS DE LA ACTIVIDAD A CERTIFICAR

Nombre: _____

Actividad (es) a desarrollar: _____

Firma del Solicitante

Cédula

REQUISITOS

(Publicado en La Gaceta N° 169, miércoles 04 de Setiembre del 2002)

- 1. Solicitud debidamente llena y firmada por el solicitante.**
- 2. Copia de la cédula de identidad.**
- 3. Copia del plano catastrado** de la propiedad para la cual se requiere la certificación.
- 4. Informe registral de la propiedad**, certificado por una institución competente, con no más de tres meses de emitido.

NOTAS:

A) Si el solicitante es una persona jurídica, entonces debe presentar:

- Fotocopia de la cédula jurídica
- Certificación de personería jurídica vigente (con no más de un mes de emitida)
- Fotocopia de la cédula de identidad del representante legal