



MUNICIPALIDAD  
SAN ISIDRO HEREDIA

## MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO DE HEREDIA

DIRECCIÓN DE HACIENDA MUNICIPAL  
DEPARTAMENTO DE BIENES INMUEBLES

### SOLICITUD DE NO AFECTACIÓN DEL IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de Propietario: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

**Dirección fiscal:** \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección exacta del inmueble: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Con base en el artículo 4, inciso e) de la Ley 7509 – Ley de Impuesto sobre Bienes Inmuebles y considerando que es el único bien que me pertenece, solicito la aplicación de la no afectación sobre la finca del partido de San Isidro de Heredia matrícula: 4- \_\_\_\_\_

A la vez declaro **BAJO JURAMENTO NO POSEER NINGÚN OTRO INMUEBLE SIN INSCRIBIR.** Según artículo 5 inciso f) del Reglamento a la Ley de Impuesto sobre Bienes Inmuebles.

Además, autorizo a la Municipalidad para que los datos aquí suministrados sean tomados como medio de notificación y cualquier cambio queda bajo mi responsabilidad informar al municipio y actualizar la información según el artículo 3, 7, 21, 34 y 36 de la Ley 8687.

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

Autorizo a realizar la solicitud de NO afectación a:

Nombre: \_\_\_\_\_ cédula: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Auténtica el abogado: \_\_\_\_\_ cédula: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Carné: \_\_\_\_\_

**Procedimiento:** Debe adjuntar copia de cédula y enviar este formulario debidamente lleno a [exoneraciones@munisanisidro.go.cr](mailto:exoneraciones@munisanisidro.go.cr)