



Datos del propietario				% Posesión	
Nombre o razón social:				n°ced:	
Domicilio Fiscal:					
Telf:		Cel:		Fax:	
e-mail:			otro:		
Representante Legal:				n°ced:	
Domicilio Fiscal:					
Telf:		Cel:		Fax:	
e-mail:			otro:		
Datos del inmueble					
Provincia: Puntarenas		Canton:		Distrito:	
Direcc. Exacta:		Lugar:			
Inscrita: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Folio Real:		N° Plano:	
				Filial:	
Datos del Terreno					
Servicios 1	Servicios 2	Zona Homogenea:	Nivel:	Capacidad de uso	
<input type="checkbox"/> Cordón	<input type="checkbox"/> Cañería	Area:	Uso:	Hidrografía	
<input type="checkbox"/> Caño	<input type="checkbox"/> Electricidad	Frente:	Ubicación: <input type="checkbox"/> Manzanero		
<input type="checkbox"/> Acera	<input type="checkbox"/> Teléfono	Via:	<input type="checkbox"/> Cabecero <input type="checkbox"/> Esquinero		
	<input type="checkbox"/> Alumbrado	Pendiente %	<input type="checkbox"/> Medianero con 2 frentes	Rec. Basura <input type="checkbox"/>	
		Regularidad:	<input type="checkbox"/> Medianero <input type="checkbox"/> Lateral en callejon sin salida <input type="checkbox"/> Fondo en callejon sin salida <input type="checkbox"/> En servidumbre	Limp. Vias <input type="checkbox"/>	
Actividad Comercial					
Nombre del Comercio:					
Actividad que Realiza					
Patente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Nombre del Patentado			
		Céd:			
Observaciones					
Responsable: _____ Fecha: _____					
USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE VALORACIONES					
Zona Homogenea: _____		DETERMINACION DEL VALOR			
Valor unitario: ₡ _____		Valor del Terreno ₡ _____			
		Total: ₡ _____			
Perito responsable:			Firma:		Fecha: