



Municipalidad de Paraíso
Departamento de Catastro



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE VALOR

Datos del Solicitante

Nombre/Razón Social _____

Dueño Registral _____

No. Identificación _____ Correo electrónico _____

Teléfono: _____

Firma: _____

Datos del Inmueble

No. Finca 3- _____ Distrito _____

Dirección exacta _____

Requisitos

1. Aportar entero de timbres (1 timbre de Archivo ϕ 5 y 1 timbreFiscal ϕ 25)
2. Propiedad declarada según el artículo 16, de la Ley N° 7509 Mínimo 5 años