|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Permiso especial para obras en cementerios**  Número de consecutivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Motivo de la solicitud:** | | | | | | | |
| Remodelación | Ampliación | | Construcción | | Otro: | |  |
| Mantenimiento | Demolición | | Reparación | |  | |  |
| **Datos del solicitante (según corresponda):** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |
| Nombre de la razón social | | |  |  |  |  | Cédula Jurídica |
|  |  | | | |  | |  |
| Nombre | Pri | mer apellido | | | Segundo apellido | | Cédula |
|  | | | |  | |  | |
| Números de teléfonos | |  |  | Número de fax | | Correo electrónico | |
| **Datos del propietario (según corresponda)** | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |
| Nombre de la razón social | | |  |  |  |  | Cédula jurídica |
|  |  | | | |  | |  |
| Nombre | Pri | mer apellido | | | Segundo apellido | | Cédula |
|  | | | |  | |  | |
| Números de teléfonos | |  |  | Número de fax | | Correo electrónico | |
| **Datos de la Propiedad:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Nombre del Cementerio | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |
| N° de Mausoleo |  | Cuadro |  |  | Lado | Línea | Tomo y folio |
|  |  | | | |  | |  |
| Provincia |  | Cantón |  |  | Distrito | | Tipo de mausoleo |
| **Datos de la intervención:** | | | | | | | |
| Descripción de la intervención a realizar: | | *(adjuntar oficio con detalles)* | | | | | |
| Tiempo estimado que durará la intervención: | |  | | | | | |
| **\* Responsable de la intervención:** | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  |
| Nombre | Pri | mer apellido | | | Segundo apellido | | N° CFIA y/o cédula |
| **Firma del propietario o poseedor de derechos reales** | | | | |  | **Firma del responsable de ejecución** | |
| **Nota: A esta solicitud debe adjuntarse lo siguiente:** | | | | | | | |
| 1. Constancia expedida por la administración del cementerio, | | | | | 2. Registro fotográfico del inmueble a intervenir, tanto del | | |
| donde se indique el nombre del propietario. | | |  |  | entorno como de los cuatro costados. | | |
| **Para uso exclusivo de la Dirección de Patrimonio Cultural** | | | | | | | |
| Se le informa a la Administración y a la Municipalidad que el trabajo solicitado: | | | | | | | |
| Afecta negativamente el patrimonio declarado o su entorno inmediato **(NO AUTORIZAR)** | | | | | | | |
| No afecta negativamente el patrimonio declarado **(AUTORIZAR)** | | | | | | | |
| Nombre del funcionario: | | | | Firma: | | Fecha: | |
|  |  | Director(a) C.I.C.P.C. | | | |  | |
| **\* Para trabajos de alta especialización como esculturas y enchapes de mármol, granito, hierro forjado, bronce, etc.,** | | | | | | | |
| **es indispensable consignar los datos de un restaurador de oficio que cuente con el aval del Centro de Patrimonio. La vigencia de este trámite es de tres meses (a partir de su otorgamiento).** | | | | | | | |
| Teléfonos: (506)2010-7400 Fax: 2010-7423 Avenida Central, calles 1 y 3, San José, Costa Rica | | | | | | | |
| Correo electrónico: [patrimonio@patrimonio.go.cr](mailto:patrimonio@patrimonio.go.cr) Página web: [http://www.patrimonio.go.cr](http://www.patrimonio.go.cr/) | | | | | | | |