***NOTIFICACION DE PERMISOS Y LICENCIAS***

**F –UATM – 8A**

**N°**\_001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *El Encargado de la Unidad de Catastro de la Alcaldia Municipal de la ciudad de San Isidro, Departamento de Cabañas; en uso de las facultades que le confiere sus atribuciones como encargado de la unidad ,* ***Resuelve:***  *Concédase el permiso respectivo a la* ***Señor: JOSE PABLO ABARCA PINEDA,*** *para que pueda realizar la construcción de una casa en colonia el oasis de esta ciudad, a verificación y los lineamientos otorgados por el Encargado de Registro Control Tributario y Fiscalización; ya que ha Cumplido con los tramites correspondiente y con la cancelación de Impuesto establecido Art 7 Sección “ Licencias” en la Ordenanza Municipal de esta Municipalidad.*  ***NOTIFIQUE-SE****al o los (as) interesados (as).*  *A partir de la fecha de notificación, el interesado(a) cuenta con tres días hábiles para interponer recurso de revisión ante el Concejo Municipal, de lo contrario se dará por aceptado lo establecido.*  *Y para los efectos de Ley se extiende la presente Certificación, en la Alcaldía Municipal de San Isidro, a los cuatro días de mes de Enero de dos mil Diecinueve.-*  **Lic Jose Ernesto Ascencio Moreno**  Encargado de Catastro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***NOTIFICACIÓN***  *Fecha de recibido:.4 de Enero del 2019 Hora: 02:36 pm*  *Lugar: Alcaldia Municipal de San Isidro, Cabañas*   |  |  | | --- | --- | | ***Nombre. Jose Pablo Abarca Pineda***  ***Dui 01993091-1*** | ***Lic. Jose Ernesto Ascencio Moreno***  ***Encargado de Catastro.*** | |

**F –UATM – 8A**

**N°**\_002

***NOTIFICACIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *El Encargado de la Unidad de Catastro de la Alcaldia Municipal de la ciudad de San Isidro, Departamento de Cabañas; en uso de las facultades que le confiere sus atribuciones como encargado de la unidad ,* ***Resuelve:***  *Concédase el permiso respectivo al* ***Señor: Dolores Edgar Rivas Iraheta,*** *para que pueda realizar el rompimiento de calle en la Av. 15 der mayo de esta ciudad, dicho permiso es para la conexión de agua potable, a verificación y los lineamientos otorgados por el Encargado de Registro Control Tributario y Fiscalización; ya que ha Cumplido con los tramites correspondiente y con la cancelación de Impuesto establecido Art 7 Sección “ Licencias” en la Ordenanza Municipal de esta Municipalidad.*  ***NOTIFIQUE-SE****al o los (as) interesados (as).*  *A partir de la fecha de notificación, el interesado(a) cuenta con tres días hábiles para interponer recurso de revisión ante el Concejo Municipal, de lo contrario se dará por aceptado lo establecido.*  *Y para los efectos de Ley se extiende la presente Certificación, en la Alcaldía Municipal de San Isidro, a los cuatro días de mes de Enero de dos mil Diecinueve.-*  **PEDRO ARNULFO MARTINEZ CRUZ**  Encargado de Catastro  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***NOTIFICACIÓN***  *Fecha de recibido:.05 de febrero del 2019 Hora: 14:04 horas*  *Lugar: Alcaldia Municipal de San Isidro, Cabañas*   |  |  | | --- | --- | | ***Nombre. Dolores Edgardo Rivas Iraheta***  ***Dui 03348361-9*** | ***Jose Julio Ernesto Romero Casco***  ***Alcalde Municipal.*** | |

***NOTIFICACIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS***

**F –UATM – 8A**

**N°**\_003

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *El Encargado de la Unidad de Catastro de la Alcaldia Municipal de la ciudad de San Isidro, Departamento de Cabañas; en uso de las facultades que le confiere sus atribuciones como encargado de la unidad ,* ***Resuelve:***  *Concédase el permiso respectivo al* ***Señora, Maria Marina Vda de Cruz,****para que pueda la remodelación de la vivienda ubicada en la dirección 5ª Av. norte Barrio El Centro de esta ciudad, a verificación y los lineamientos otorgados por el Encargado de Registro Control Tributario y Fiscalización; ya que ha Cumplido con los tramites correspondiente y con la cancelación de Impuesto establecido Art 7 Sección “Licencias” en la Ordenanza Municipal de esta Municipalidad.*  *Y para los efectos de Ley se extiende la presente Certificación, en la Alcaldía Municipal de San Isidro, uno de mes de marzode dos mil Diecinueve.-*  **PEDRO ARNULFO MARTINEZ CRUZ**  Encargado de Catastro   |  |  | | --- | --- | | ***Nombre. Maria Marina Vda de Cruz***  ***Dui01205771\_2*** | ***Jose Julio Ernesto Romero Casco***  ***Alcalde Municipal.*** | |

***NOTIFICACIÓN DE PERMISOS Y LICENCIAS***

**F –UATM – 8A**

**N°**\_004

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *El Encargado de la Unidad de Catastro de la Alcaldia Municipal de la ciudad de San Isidro, Departamento de Cabañas; en uso de las facultades que le confiere sus atribuciones como encargado de la unidad ,* ***Resuelve:***  *Concédase el permiso respectivo al* ***Señor, Alfaro Fuentes Jose Santos,****para que pueda realizar la construcción de vivienda ubicada en la lotificación llano dos de este municipio, a verificación y los lineamientos otorgados por el Encargado de Registro Control Tributario y Fiscalización; ya que ha Cumplido con los tramites correspondiente y con la cancelación de Impuesto establecido Art 7 Sección “Licencias” en la Ordenanza Municipal de esta Municipalidad.*  *Y para los efectos de Ley se extiende la presente Certificación, en la Alcaldía Municipal de San Isidro, veintisiete de mes de marzo de dos mil Diecinueve.-*  **PEDRO ARNULFO MARTINEZ CRUZ**  Encargado de Catastro   |  |  | | --- | --- | | ***Nombre. Jose Santos Alfaro Fuentes***  ***DUI: 01865552-6*** | ***Jose Julio Ernesto Romero Casco***  ***Alcalde Municipal.*** | |