



Municipalidad del Cantón de Poás
Departamento De Control y Planificación Urbana y
Administración Tributaria
ÁREA BASURA MUNICIPAL
 Costado Norte del Parque Central, San Pedro de Poás
 Teléfono (506)448-5060 Ext. 123, Fax 4486080

Orden N° _____ ACTA DE INSPECCION Y REVISION DE BASURA

Para uso del cliente:

Fecha de solicitud: _____

El propietario o representante legal es el Sr. (a): _____

cédula N°: _____, Tel.: _____ Dirección: _____

En el distrito: _____

Denuncia lo siguiente: _____

Para uso de la administración **DATOS TECNICOS:**

El suscrito, Inspector Sr. _____, mayor, cédula N° _____,

Y el Testigo Sr, _____, mayor, cédula N° _____,

Actuando en ésta inspección en cumplimiento de las labores del cargo, manifestamos que nos apersonamos a dicha dirección en la que se analizaron los siguientes aspectos:

Fecha de la Inspección _____, Hora: _____

N° de Construcciones: Casas _____, Taller _____, Comercio _____, Otros _____

Actividad Económica, especifique _____

Observaciones: _____

Firma Inspector

Firma Testigo

Firma y sello

Cc. Archivo