|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Trámite: Solicitud de información sobre Estados Financieros del CONAVI.** | | | |
| **Nombre del trámite:** | | | |
| Tipo de institución: | |  | |
| Institución: | | CONSEJO NACIONAL DE VIALIDAD | |
| Dependencia: | | Departamento de Contabilidad | |
| Dirección de la dependencia, sus sucursales y horarios: | | San Pedro de Montes de Oca, de la rotonda de Betania 75 m Este y 10 m Norte, carretera a Guadalupe, edificio Plaza Universitaria: Horario de 8:00 a 16 horas, jornada continua. | |
| Licencia, autorización o permiso que se obtiene en el trámite: | |  | |
| Fundamento Legal del trámite: | |  | |
| **Requisitos** | | | |
| Requisitos | | | Fundamento Legal |
| Solicitar por correo electrónico, por teléfono, verbal o por escrito, a la Jefatura del Departamento de Contabilidad. | | | LEY 9097, Articulo 4, Ley de regulación del derecho de petición. |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| Si desea revisar leyes y decretos los puede encontrar en la página de la Procuraduría General de la República  <http://www.pgr.go.cr/Scij/index_pgr.asp> o si es alguna otra disposición o manual lo puede hacer en la página del  Diario Oficial La Gaceta <http://www.gaceta.go.cr> | | | |
| Plazo de resolución: |  | | |
| Vigencia de la licencia, autorización o permiso: |  | | |
| Costo del trámite: |  | | |
| Formulario(s) que se debe(n) presentar: |  | | |
| **Funcionario Contacto** | | | |
| Funcionario # 1 | | | |
| Oficina o Sucursal: | Departamento de Contabilidad | | |
| Nombre: | Licda. Leda Vargas Camacho, Jefa del Departamento. | | |
| Email: | Leda.vargas@conavi.go.cr | | |
| Teléfono: | 2202-5533 Fax:2225-4372 | | |
| **Observaciones: En el sitio WEB de la institución se encuentran publicados los Estados Financieros trimestrales y anuales del CONAVI.** | | | |