



## REGISTRO NACIONAL FORESTAL

### Requisitos:

- 1) Certificación original o copia legalizada de dicha certificación que acredite la propiedad del bien, consignando las anotaciones y gravámenes que contienen. En caso que la propiedad no esté inscrita en el Registro, se podrá aceptar, otro documento legal que acredite la propiedad o posesión; estos documentos no deben exceder de ciento veinte (120) días calendario de haber sido extendidas con relación a la fecha de presentación de la solicitud;
- 2) Copia del documento personal de identificación del propietario;
- 3) Polígono georeferenciado a registrar, en coordenadas GTM.
- 4) Copia del documento personal de identificación del Representante Legal;
- 5) Copia legalizada del nombramiento de representante legal, inscrito en el Registro correspondiente;

### INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB- FORMULARIO PARA INSCRIPCION DE SISTEMAS AGROFORESTALES

Región:	COBÁN			NUG:	NUG-59-2016		
Subregión:	COBÁN			Fecha:	12/09/2016		
<b>I. TIPO DE ORIGEN DEL SISTEMA AGROFORESTAL</b>							
Sin Incentivos							
Procedencia:	ANACAFE						
Árboles asociados con cultivos agrícolas permanentes							
Sub categoría	EN EL CULTIVO DE CAFÉ						
<b>II. DESCRIPCIÓN DE LA FINCA (S)</b>							
Ubicación política:	Direccion						
Aldea:	Aldea						
Departamento:	ALTA VERAPAZ			Municipio:	CHAHAL		
Tipo de documento de propiedad:	Certificación de la propiedad			Fecha Emisión:	19/09/2016		
No Finca:	45	Folio:	21	Libro:	123		
De:	Guatemala						
Nombre:	Felicidad						
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)	1567890		Oeste (X)	567890			
Área Total:	1,000.00						
<b>Propietarios: (persona Individual)</b>							
Nombre			Tipo de Identificación		No. Identificación		
Ricardor Alvarado			DPI		5363-63636-3463		
Zenaida Merida			DPI		6464-56464-5645		

Área Forestal:	135
----------------	-----

<b>REPRESENTANTES</b>		
Nombre	Tipo de Identificación	No. Identificación
Claudio Bravo	DPI	3255-53664-6464
Rina Giron	DPI	2543-53543-5435
<b>III. DATOS DE NOTIFICACION</b>		
3.1 Dirección:    adadas		
3.2 Municipio:    SAN JUAN COMALAPA		Departamento:    CHIMALTENANGO
Teléfono:    76876876	Celular:    77879798	Correo electrónico:    asdaddasd@ddsads.com
<b>IV. OBSERVACIONES GENERALES</b>		
adasda		
<b>V. NOMBRE Y FIRMA</b>		
dsadsa		