

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 PLANTACIONES DE ARBOLES FRUTALES

Región:			NUG:												
Subregión: QUETZALTENANGO								Fed	cha:	08/09/2016					
I. TIPO E	DE PL	ANTA	CIO	NC											
PLANTA	CION	ES D	ΞΑ	RBOLES FRUTA	LES										
Procede	ncia:														
II. DATO	S DE	LA FI	NC	A (S)											
Ubicación política: direcc															
Aldea: aldea															
Departamento: QUETZALTENANGO			O			Mun	Municipio: CANTEL			ΓEL					
Tipo de documento			de	propiedad:	Certificación de la propiedad					Fecha Emisión:			13/09/2016		
No Finca: 3455					Folio: 235						Libro: 22				
De: G															
Nombre:	tu	ı noml	bre												
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)			1567890 Oeste			ste (X	()	567890							
Área Total: 1,000.00															
Propieta	arios:	(pers	ona	a Individual)											
Nombre				Tipo de Identificación				No. Ide	No. Identificación						
Leticia Cardona				DPI 1				1111-1	1111-11111-1111						

Área Forestal:	145.00			
----------------	--------	--	--	--

REPRESENTANTES							
Nombre	Tipo de Identificación	No. Identificación					
Leticia Cardona	DPI	1111-11111-1111					
III. DATOS DE NOTIFICACION							
3.1 Dirección: qweqwe							
3.2 Municipio: TAMAHÚ	Departament	o: ALTA VERAPAZ					
Teléfono: 1313-1231 Celular:	2242-4242 Correo electrór	nico: asdaddasd@ddsads.com					
IV. OBSERVACIONES GENERALES daadsa							
V. NOMBRE Y FIRMA dasdsa							