

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 INSCRIPCIÓN DE PLANTACIONES FORESTALES

Regió	n:											NU	G:		
Subre	gión:											Fed	cha:	08/09/2016	
I. TIPO	DE I	PLANT	ACI	ON											
PLAN	ΓACIC	NES C	BLI	GATORIAS											
II. DA	TOS E	E LA F	INC	CA (S)											
Ubicación política: Ciudad Guatemala				ala											
Aldea:	Α	ldea													
Departamento:			GUATEMALA						Municipio:		GUATEMALA				
				Certifica propieda	cación de la dad				Fech	a Em	isión:	10/11	/2015		
No Finca: 500				Folio:		300					Libro:	100)		
De:	Gua	temala													
Nomb	re:	Finca	1												
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)				Oeste (X)											
Área Total: 2,00				00.00											
Propi	etario	s: (per	son	a Individual)											
Nombre				Tipo de Identificación					No. Ide	No. Identificación					
Leticia Cardona				DPI 1°				1111-1	1111-11111-1111						

Área Forestal: 100.00								
REPRESENTANTES								
Nombre		Tipo de Identificación	No. Identificación					
Leticia Cardona		DPI	1111-11111-1111					

III. DATOS DE NOTIFICACION								
3.1 Dirección: adsadsa								
3.2 Municipio: CANTEL			Departamento:	QUETZALTENANGO				
Teléfono: 7897-9787	Celular:	7897-9878	Correo electrónico:	asdaddasd@ddsads.com				
IV. OBSERVACIONES GENERALES dadssad								
V. NOMBRE Y FIRMA								
dasdsad								