

## **REGISTRO NACIONAL FORESTAL**

## Requisitos:

- 1) Copia del documento que ampare la constitución y objeto de la entidad;
- 2) Copia del carné de identificación tributaria;
- 3) Constancia de inscripción en el Registro Tributario Unificado (RTU);
- 4) Copia del documento personal de identificación del propietario;

## INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB-FORMULARIO PARA INSCRIPCION DE ENTIDADES RELACIONADAS CON INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y CAPACITACIÓN FORESTAL Y AGROFORESTAL

EXTENSION I CAPACITACION I ONESTAL I AGNOTORESTAL					
Región:	JUTIAPA		NUG:		
Subregión:	UNICA		Fecha:	17/09/2016	
I. DATOS DE LA ENTIDAD					
1.1 Nombre: INACIF					
1.2 Número de Identificación Tributaria (NIT): 7987-0					
1.3 Objeto: Objeto					
1.4 Dirección: Direccion					
1.5 Municipio: COMAPA 1.6 Departamento: JUTIAPA					
1.6 Teléfono Uno: 6768-6868		Teléfono Dos:			
1.7 Correo: Secretaria6.1@inab.gob.gt					
REPRESENTANTES					
Nombre		Tipo de Identificación	No. Identificación		
Leticia Cardona		DPI 1111-11111		111	
Héctor Armando Hernández Samayoa		DPI	2357-03982-0101		
II. DATOS PARA INSTITUCIONES					
2.1 Tipo: Gub	oo: Gubernamental 2.2 Cobertura: Regional				
2.3 Actividades Principales: AAA					
2.4 Propiedad:	Privada	2.5 No. de familias atendidas: 34			
III. DATOS DE NOTIFICACION					
3.1 Dirección: Direcciion					
3.2 Municipio:	SOLOMA	Departamento: HUEHUETENANGO			
Teléfono:	Celular:	3333-3333 Correo electróni	ico: asdadd	asd@ddsads.com	
IV. OBSERVACIONES GENERALES					
adasd					

## V. NOMBRE Y FIRMA

dasda