



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

Región:		NUG:	-----
Subregión:		Fecha:	08/09/2016

I. TIPO DE PLANTACION

PLANTACIONES OBLIGATORIAS

II. DATOS DE LA FINCA (S)

Ubicación política:	Villa Canales				
Aldea:	Aldea La felicidad				
Departamento:	ALTA VERAPAZ			Municipio:	COBÁN
Tipo de documento de propiedad:	Certificación de la propiedad		Fecha Emisión:	03/12/2015	
No Finca:	3422	Folio:	243	Libro:	4234
De:	4324				
Nombre:	Finca 2				
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)			Oeste (X)		
Área Total:	10,000.00				
Propietarios: (persona Individual)					
Nombre		Tipo de Identificación		No. Identificación	
Leticia Cardona		DPI		1111-11111-1111	

Ubicación política:	ss				
Aldea:	sss				
Departamento:	QUICHE			Municipio:	SACAPULAS
Tipo de documento de propiedad:	Certificación municipal		Fecha Emisión:	27/09/2016	
Municipalidad que emite:	FFF		No Certificación:	12	
Nombre:	crham				
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)	1567890		Oeste (X)	567890	
Área Total:	1,000.00				
Propietario: (persona Jurídica)					
Tempara					

Área Forestal:	466.00				
REPRESENTANTES					
Nombre		Tipo de Identificación		No. Identificación	
Leticia Cardona		DPI		1111-11111-1111	
III. DATOS DE NOTIFICACION					
3.1 Dirección: adasd					
3.2 Municipio: DOLORES			Departamento: PETEN		
Teléfono: 5555-5555		Celular: 2222-2222		Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com	
IV. OBSERVACIONES GENERALES					
dasda					

V. NOMBRE Y FIRMA

dasda