

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: METROPOLITANA										NU	G:				
Subre	gión:		MET	ROPOLITANA								Fed	cha:	19/09/2016	
I. TIPO	DE F	PLANT	ACI	ON											
PLAN	ΓACIO	NES (OBLI	GATORIAS											
II. DA	TOS D	E LA	FINC	CA (S)											
Ubicación política: Ciudad Guatemala															
Aldea:	А	ldea													
Departamento: GUATEMALA								Municipio:		GUATEMALA					
Tipo de documento de propiedad: Certifica propieda				ción de la Fecha Emisi			isión:	ón: 10/11/2015							
No Fin	ca:	500 Folio: 300 Libro: 100)										
De:	Guat	emala	1												
Nombre: Finca 1															
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)					Oeste (X)										
Área Total: 2,000.00															
Propi	etario	s: (pe	rson	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: dadasd								
3.2 Municipio: SAN JOSÉ POAQUÍL	Departamento:	CHIMALTENANGO						
Teléfono: 8798-7897 Celular:	8979-8798 Correo electrónico:	dsadsa@dadas.com						
IV. OBSERVACIONES GENERALES daasdsa								
V. NOMBRE Y FIRMA								
adasd								