

## **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) Copia legalizada del nombramiento de representante legal, inscrito en el Registro correspondiente; y
- 4) Polígono georeferenciado a registrar, en coordenadas GTM.

## INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB- FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE PLANTACIONES FORESTALES

Región:	METROPOLITANA					NUG:	NUG-44-2016		
Subregión:	METROPO	DLITANA					Fecha:	25/07/2016	
I. TIPO DE PLANTACION									
PLANTACIONES OBLIGATORIAS									
II. DESCRIPCIÓN DE LA FINCA									
2.1 Nombres de l	a finca:	SIN NOMBRE							
2.2 Registro de L	a Propiedad	d: No. Finca:	100	Folio:	200	Libro:	300	De: Guatemal	la
2.3 Otra constancia de la propiedad:									
2.4 Ubicación de	la finca:	Villa Canales Co	olmenas						
2.5 Municipio:	Municipio: VILLA CANALES 2.6 Departamento: GUATEMALA								
2.7 Área total (ha): 1,200.00 2.8 Área forestal: 144.00									
2.9 Coordenadas	GTM X:	1,567,890		Y:	567	7,890			
2.10 Titular (Indiv	ridual):	Hector Hernande							
2.11 Tipo de docı	umento de i	dentificación:	Pasaporte	)		Número:	424324	24234	
2.12 Nombre de la Empresa:					NIT:				
2.13 Representante Legal: Hector Hernandez									
2.14 Tipo de docuemento de identificación: Pasaporte Número						Número:	42432	424234	
2.15 La plantación se encuentra dentro de Área Protegida: NO									
III. DATOS DE N	OTIFICACIO	ON							
3.1 Dirección:	adsad								
3.2 Municipio:	SAN JOSE				Depar	tamento:	ESCUI	NTLA	
Teléfono: 779	87987	Celula	ır: 987987	97	Correo e	electrónico:	asdado	dasd@ddsads.co	m
IV. OBSERVACIO	ONES GENI	ERALES							

## V. NOMBRE Y FIRMA

dasda