

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- \nFORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE PLANTACIONES FORESTALES

Región:											N	UG:		
Subregiór										Fe	echa:	07/09/2016		
I. TIPO DE PLANTACION														
PLANTAC	PLANTACIONES OBLIGATORIAS													
II. DATOS DE LA FINCA (S)														
Ubicaciór	a: ss													
Aldea:	sss													
Departam	QUICHE				Municip		cipio): S	SACAF	PULAS				
Tipo de do	o de propiedad		ad:	Certifica	al F		Fech	cha Emisión:		27/09	9/2016			
Municipalidad que		e emite	emite: FFF				No Certificació		ón:	12				
Nombre: crham														
Ubicacion	GTM (V	VGS 84) Norte				390 Oeste:			567,890					
Área Tota	ıl:		1,000.00											
Propietarios:														
Nombre					Tipo de Identificación			No. Identificación						
Leticia Ca	rdona					DPI				1111-11111-1111				
III. DATOS DE NOTIFICACION														
3.1 Dirección: adasdas														
3.2 Municipio: TACTIC Departamento: ALTA VERAPAZ											'ERAPAZ			
Teléfono: 8888-8888 Celular:					888-888	8888-8888 Correo electrónico:				co:	: asdaddasd@ddsads.com			
IV. OBSERVACIONES GENERALES dadsad														
V. NOMB dasdas	RE Y FI	RMA												