

## **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 INSCRIPCION DE PLANTACIONES DE ARBOLES FRUTALES

Región	1:											NU	IG:		
Subregión:										Fe	cha:	08/09/2016			
I. TIPO	DE I	PLAN	TACI	ON											
PLANT	ACIC	NES	DE A	RBOLES FRUTA	ALES										
Procedencia:															
II. DAT	os E	E LA	FINC	A (S)											
Ubicación política:			1:	direcc											
Aldea:	Aldea: aldea														
Departamento: QUETZALTENANGO			SO .	Municipio: CANT					EL						
Tipo de documen			o de	propiedad:	Certifica propieda			Fed	cha En	nisión:	13/09	/2016			
No Finca: 3455		3455	;		Folio:	o: 235						Libro: 22			
De:	G														
Nombre	e:	tu noi	mbre												
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y) 1567890 Oeste (X)							567890								
Área Total: 1,000.00															
Propie	tario	s: (pe	rson	a Individual)											
Nombre				Tipo de Identificación						No. Ide	No. Identificación				
Leticia Cardona					DPI						1111-1	1111-11111-1111			

Área Forestal: 145.00
-----------------------

REPRESENTANTES									
Nombre	Tipo de Identificación	No. Identificación							
Leticia Cardona	DPI	1111-11111-1111							
III. DATOS DE NOTIFICACION									
3.1 Dirección: qweqwe									
3.2 Municipio: TAMAHÚ	Departamento: ALTA VERAPAZ								
Teléfono: 1313-1231 Celular:	2242-4242 Correo electrór	nico: asdaddasd@ddsads.com							
IV. OBSERVACIONES GENERALES daadsa									
V. NOMBRE Y FIRMA dasdsa									