

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

| | | | INSC | RIPCIO | N DE PLANT | ACION | ES FC | REST | ALES | | | | |
|----------------------------------|----------|-------|------------|--------------|--------------------------|----------------|--------|---------|------------|--------------------|--|--|--|
| Región: | - | | | | | | | | NU | JG: | | | |
| Subregión: | | | | | | | | Fe | cha: | 08/09/2016 | | | |
| I. TIPO DE PLANTACION | | | | | | | | | | | | | |
| PLANTACIONES OBLIGATORIAS | | | | | | | | | | | | | |
| II. DATOS DE LA FINCA (S) | | | | | | | | | | | | | |
| Ubicación _I | oolític | a: | Casa | | | | | | | | | | |
| Aldea: | Aldea | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: (| | CH | HQUIMULA | | Munic | ipio: | JOC | OTÁN | | | | | |
| Tipo de documento | | to de | propiedad: | nto de poses | sión | Fe | echa E | misión: | 27/09/2016 | | | | |
| No Escritura | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: somewhere | | | | | | | | | | | | | |
| Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y) | | | | | 1567890 Oeste (X) | | | | 567890 | | | | |
| Área Total: 1,898.00 | | | | | | | | | | | | | |
| Propietario | os: | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | Tipo de Identificación N | | | | No. Ide | No. Identificación | | | |
| Leticia Cardona | | | | | DPI 1 | | | | 1111-1 | 111-11111-1111 | | | |
| Ubicación política: | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| DEDDESEA | IT A BIT | | | | | | | | | | | | |
| REPRESEN | IIANI | E3 | | ı | | | | | 1 | | | | |
| Nombre | | | | | Tipo de Identificación I | | | | No. Ide | No. Identificación | | | |
| Leticia Card | DPI 1 | | | | 1111-1 | 111-11111-1111 | | | | | | | |
| III. DATOS DE NOTIFICACION | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Dirección: dadasd | | | | | | | | | | | | | |

| 3.2 Municipio: EL ESTOR | | | Departamento: | IZABAL | | | | | |
|-----------------------------------|----------|-----------|---------------------|----------------------|--|--|--|--|--|
| Teléfono: 2222-2222 | Celular: | 2222-2222 | Correo electrónico: | asdaddasd@ddsads.com | | | | | |
| IV. OBSERVACIONES GENERALES AADAD | | | | | | | | | |
| V. NOMBRE Y FIRMA | | | | | | | | | |
| ADADS | | | | | | | | | |