



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 FUENTES SEMILLERAS Y MATERIAL VEGETATIVO

Región:	COBÁN			NUG:	NUG-60-2016		
Subregión:	COBÁN			Fecha:	14/09/2016		
I. TIPO DE ORIGEN DEL SISTEMA AGROFORESTAL							
Fuentes Semilleras Seleccionadas - FUENTE SEMILLERA SELECCIONADA							
II. DESCRIPCIÓN DE LA FINCA (S)							
Ubicación política:	Direccion						
Aldea:	Aldea						
Departamento:	ALTA VERAPAZ			Municipio:	CHAHAL		
Tipo de documento de propiedad:	Certificación de la propiedad			Fecha Emisión:	19/09/2016		
No Finca:	45	Folio:	21	Libro:	123		
De:	Guatemala						
Nombre:	Felicidad						
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)	1567890		Oeste (X)	567890			
Área Total:	1,000.00						
Propietarios: (persona Individual)							
Nombre			Tipo de Identificación		No. Identificación		
Leticia Cardona			DPI		1111-11111-1111		
Área forestal:	100.00	Área destinada para la fuente (ha):	90.00				
Procedencia:	PLANTACION			Tipo de Bosque:	Conífera		
Especies Arboreas:							
ACACAU (Acacia auriculiformis), ACACDO (Acacia dolichostachya)							

REPRESENTANTES		
Nombre	Tipo de Identificación	No. Identificación
Héctor Armando Hernández Samayoa	DPI	2357-03982-0101
III. DATOS DE NOTIFICACION		
3.1 Dirección: dadsad		
3.2 Municipio: SAN LUIS JILOTEPEQUE		Departamento: JALAPA
Teléfono: 77879878	Celular: 89798798	Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com
IV. OBSERVACIONES GENERALES		
adasd		
V. NOMBRE Y FIRMA		
dasdad		