

## **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:		QUETZALTENANGO								NU	G:	NUG-55-2016		
Subregión: QUETZALTENANGO										Fe	cha:	08/09/2016		
I. TIPO D	E PLAI	VTAC	CION											
PLANTA	CIONES	DE	ARBOLES FRUTA	LES										
Proceder	Procedencia:													
II. DATO	S DE L	A FIN	ICA (S)											
Ubicación política: direcc														
Aldea:	Aldea: aldea													
Departamento: QUETZALTENANG			0			Municipio: CANTEL			EL	L				
Tipo de documento			e propiedad:	Certificación de la propiedad					Fecha Emisi			13/09/2016		
No Finca:	345	55		Folio: 235							Libro: 22			
De: G	i													
Nombre:	tu n	ombr	e											
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)				1567890 Oeste (X)					567890					
Área Total: 1,000.00														
Propieta	rios: (p	erso	na Individual)											
Nombre				Tipo de Identificación						No. Ide	No. Identificación			
Leticia Cardona				DPI 1						1111-1	111-1111-1111			

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	Departamen	to: ALTA VERAPAZ						
Teléfono: 13131231 Celular	: 22424242 Correo electrór	nico: asdaddasd@ddsads.com						
IV. OBSERVACIONES GENERALES daadsa								
V. NOMBRE Y FIRMA dasdsa								