

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:										NU	IG:			
Subregión:									Fee	cha:	07/09/2016			
I. TIPO DI	E PLAN	ITACI	ON											
PLANTAC	IONES	OBLI	GATORIAS											
II. DATOS	DE LA	FINC	A (S)											
Ubicaciór	n polític	a:	Casa											
Aldea:	Aldea													
Departamento: CHIQUIMULA						Mur	Municipio:		JOCOTÁN					
Tipo de do	ocumer	nto de	propiedad:	Docume	nto de poses	sión		Fech	ıa Er	misión:	27/09	/2016		
No Escritura: 1234					Notario: Lic. Rode									
Nombre:	som	ewher	e											
Ubicacion	Jbicacion GTM (WGS 84) Norte (Y)				1567890 Oeste (X)						567890			
Área Total: 1,898.00														
Propieta	rios:													
Nombre					Tipo de Identificación					No. Ide	No. Identificación			
Leticia Cardona				DPI 1					1111-1	111-11111-1111				
REPRESE	NTAN	TES								_				
Nombre					Tipo de Ide	entific	ación			No. Ide	ntificac	ción		
Leticia Cardona				DPI					1111-1	1111-11111-1111				
III. DATO	S DE N	OTIFI	CACION											
3.1 Direct	ción:	sada	sdasd											
3.2 Municipio: MELCHOR DE MENCOS				Departamento: PETEN										
Teléfono:				Celular:	5555-5555 Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com								.com	

IV. OBSERVACIONES GENERALES	
dsad	
V. NOMBRE Y FIRMA dasdasd	