



## REGISTRO NACIONAL FORESTAL

### Requisitos:

- 1) Documento original que acredite la propiedad del bien;
- 2) Copia que acredite la propiedad del bien;
- 3) Copia del documento personal de identificación del propietario.
- 4) Copia del documento personal de identificación del Representante Legal;
- 5) Copia legalizada del nombramiento de representante legal, inscrito en el Registro correspondiente.

No se inscribirán motosierras que carezcan del número de serie o que

### INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB- FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE MOTOSIERRAS

|            |       |        |             |
|------------|-------|--------|-------------|
| Región:    | COBÁN | NUG:   | NUG-56-2016 |
| Subregión: | COBÁN | Fecha: | 09/09/2016  |

#### I. DATOS DE LA MOTOSIERRA

|                 |        |                        |                    |
|-----------------|--------|------------------------|--------------------|
| 1.1 Marca:      | Tora   | 1.2 Modelo:            | Torita             |
| 1.3 Cilindraje: | 353543 | 1.4 Potencia:          | 2424               |
| 1.5 No. Serie:  | DER455 | 1.6 Tipo de Documento: | Declaración Jurada |
| No. de Factura: | -----  | De que empresa:        | -----              |
| Especifique:    | -----  |                        |                    |

#### Propietarios:

| Nombre                           | Tipo de Identificación | No. Identificación |
|----------------------------------|------------------------|--------------------|
| Héctor Armando Hernández Samayoa | Pasporte               | 2357-03982-0101    |
| Rina Giron                       | Pasporte               | 2543-53543-5435    |

#### Representantes:

| Nombre          | Tipo de Identificación | No. Identificación |
|-----------------|------------------------|--------------------|
| Loida Mandujano | Pasporte               | 4235-25252-5252    |
| Zenaida Merida  | Pasporte               | 6464-56464-5645    |

#### II. DATOS DE NOTIFICACION

|                |          |                     |                      |
|----------------|----------|---------------------|----------------------|
| 2.1 Dirección: | adasdas  |                     |                      |
| 2.2 Municipio: | TACTIC   | Departamento:       | ALTA VERAPAZ         |
| Teléfono:      | 77978979 | Celular:            | 78978979             |
|                |          | Correo electrónico: | asdaddasd@ddsads.com |

#### IV. OBSERVACIONES GENERALES

daadasd

#### V. NOMBRE Y FIRMA

adsada