



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 INSCRIPCIÓN DE PLANTACIONES FORESTALES

| | | | |
|------------|--|--------|------------|
| Región: | | NUG: | ----- |
| Subregión: | | Fecha: | 08/09/2016 |

I. TIPO DE PLANTACION

PLANTACIONES OBLIGATORIAS

II. DATOS DE LA FINCA (S)

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------|---------------------|--|------|
| Ubicación política: | Villa Canales | | | | |
| Aldea: | Aldea La felicidad | | | | |
| Departamento: | ALTA VERAPAZ | | Municipio: | COBÁN | |
| Tipo de documento de propiedad: | Certificación de la propiedad | | Fecha Emisión: | 03/12/2015 | |
| No Finca: | 3422 | Folio: | 243 | Libro: | 4234 |
| De: | 4324 | | | | |
| Nombre: | Finca 2 | | | | |
| Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y) | | | Oeste (X) | | |
| Área Total: | 10,000.00 | | | | |
| Propietarios: | | | | | |
| Nombre | | Tipo de Identificación | | No. Identificación | |
| Leticia Cardona | | DPI | | 1111-11111-1111 | |
| Ubicación política: | ss | | | | |
| Aldea: | sss | | | | |
| Departamento: | QUICHE | | Municipio: | SACAPULAS | |
| Tipo de documento de propiedad: | Certificación municipal | | Fecha Emisión: | 27/09/2016 | |
| Municipalidad que emite: | FFF | | No Certificación: | 12 | |
| Nombre: | crham | | | | |
| Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y) | 1567890 | | Oeste (X) | 567890 | |
| Área Total: | 1,000.00 | | | | |
| Propietarios: | | | | | |
| Nombre | | Tipo de Identificación | | No. Identificación | |
| | | Pasaporte | | | |
| Área Forestal: | 234.00 | | | | |
| REPRESENTANTES | | | | | |
| Nombre | | Tipo de Identificación | | No. Identificación | |
| Leticia Cardona | | DPI | | 1111-11111-1111 | |
| III. DATOS DE NOTIFICACION | | | | | |
| 3.1 Dirección: dadsa | | | | | |
| 3.2 Municipio: MELCHOR DE MENCOS | | | Departamento: PETEN | | |
| Teléfono: 8888-8888 | | Celular: 8888-8888 | | Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com | |
| IV. OBSERVACIONES GENERALES | | | | | |
| asdasda | | | | | |
| V. NOMBRE Y FIRMA | | | | | |
| dsada | | | | | |