

## **REGISTRO NACIONAL FORESTAL**

## Requisitos:

- 1) Copia del documento que ampare la constitución y objeto de la entidad;
- 2) Copia del carné de identificación tributaria;
- 3) Constancia de inscripción en el Registro Tributario Unificado (RTU);
- 4) Copia del documento personal de identificación del propietario;
- 5) Copia simple del acta de toma de posesión o nombramiento según sea el caso.

## INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB-FORMULARIO PARA INSCRIPCION DE ENTIDADES RELACIONADAS CON INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y CAPACITACIÓN FORESTAL Y AGROFORESTAL

Región:	COBÁN	NUG:		
Subregión:	COBÁN	Fecha:	22/06/2016	
I. DATOS DE LA ENTIDAD				
1.1 Nombre: TSE				
1.2 Número de Identificación Tributaria (NIT): 4234-9				
1.3 Objeto: Objeto				
1.4 Dirección: [	Direccion			
1.5 Municipio: COBÁN 1.6 Departamento: ALTA VERAPAZ				
1.6 Teléfono Uno: 7879-8789 Teléfono Dos:				
1.7 Correo: ne	elly@inab.gob.gt			
1.8 Nombre de Municipalidad TSE AAA				
1.9 Representante Legal: Héctor Armando Hernández Samayoa				
1.10 Tipo de docuemento de identificación: Número: 2357-03982-0101				
II. DATOS MUNICIPALIDADES CON OFICINA DE GESTION FORESTAL:				
2.1 Nombre de la	oficina: AA			
2.2 Año de creación: 1999 2.3 Correo electrónico de la oficina: SasaS@SASA.COM				
2.4 Teléfono: 8	8808-9080			
2.5 Nombre del encargado: Juan Perez				
2.6 Correo electrónico del encargado: adsa@dada.com				
2.8 Celular: 222	22-2222 2.7 No. de familias aten	didas:	90	
III. DATOS DE NOTIFICACION				
3.1 Dirección:	adasd			
3.2 Municipio: F	PUERTO BARRIOS Departamento:	IZABAL		
Teléfono: 131	2-3131 Celular: 1312-3131 Correo electrónico:	asdadd	asd@ddsads.com	

IV. OBSERVACIONES GENERALES
dsad
V. NOMBRE Y FIRMA dasdas
uasuas