



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 FUENTES SEMILLERAS Y MATERIAL VEGETATIVO

| | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------|------------|-------------|
| Región: | COBÁN | | | NUG: | NUG-60-2016 |
| Subregión: | FRAY BARTOLOMÉ DE LAS CASAS | | | Fecha: | 14/09/2016 |
| I. TIPO DE ORIGEN DEL SISTEMA AGROFORESTAL | | | | | |
| Fuentes Semilleras Seleccionadas - FUENTE SEMILLERA SELECCIONADA | | | | | |
| II. DESCRIPCIÓN DE LA FINCA (S) | | | | | |
| Ubicación política: | Direccion | | | | |
| Aldea: | Aldea | | | | |
| Departamento: | ALTA VERAPAZ | | Municipio: | CHAHAL | |
| Tipo de documento de propiedad: | Certificación de la propiedad | | Fecha Emisión: | 19/09/2016 | |
| No Finca: | 45 | Folio: | 21 | Libro: | 123 |
| De: | Guatemala | | | | |
| Nombre: | Felicidad | | | | |
| Ubicacion GTM (WGS 84) Norte (Y) | 1567890 | | Oeste (X) | 567890 | |
| Área Total: | 1,000.00 | | | | |
| Propietarios: (persona Individual) | | | | | |
| Nombre | Tipo de Identificación | | No. Identificación | | |
| Leticia Cardona | DPI | | 1111-11111-1111 | | |
| | | | | | |
| Área forestal: | 100.00 | Área destinada para la fuente (ha): | 90.00 | | |
| Procedencia: | PLANTACION | | Tipo de Bosque: | Conífera | |
| Especies Arboreas: | | | | | |
| ACACAU (Acacia auriculiformis), ACACDO (Acacia dolichostachya) | | | | | |

| | | |
|---------------------------------------|------------------------|--|
| REPRESENTANTES | | |
| Nombre | Tipo de Identificación | No. Identificación |
| Héctor Armando Hernández Samayoa | DPI | 2357-03982-0101 |
| III. DATOS DE NOTIFICACION | | |
| 3.1 Dirección: dadsad | | |
| 3.2 Municipio: SAN LUIS JILOTEPEQUE | | Departamento: JALAPA |
| Teléfono: 77879878 | Celular: 89798798 | Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com |
| IV. OBSERVACIONES GENERALES | | |
| adasd | | |
| V. NOMBRE Y FIRMA | | |
| dasdad | | |