

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	G:			
Subregión:											Fed	cha:	07/09/2016			
I. TIP	O DE	PLAN	TACI	ON												
PLAN	ITAC	IONES	OBLI	IGATORIAS												
II. DATOS DE LA FINCA (S)																
Ubicación política			: Ciudad Guatemala													
Aldea: Aldea																
Departamento:			Gl	UATEMALA			Municipio:		: (GUAT	ΓEMALA					
Tipo de documen			to de	propiedad:	Certificación de la propiedad				Fe		ha Em	isión:	10/11	/2015		
No Finca: 500				Folio:			300		Lik			Libro:	100	0		
De:	De: Guatemala															
Nombre: Finca 1																
Ubica	cion	GTM (V	VGS 84) Norte			Oeste:										
Área	Tota	i:		2,0												
Propietarios:																
Nombre						Tipo de Identificación No						No. Ide	o. Identificación			
Leticia Cardona						DPI 11						1111-1	11-11111-1111			
Áre	a Fo	restal:														
Alea I Olesial.																
REPRESENTANTES																
Nombre						Tipo de Identificación No						No. Ide	o. Identificación			

III. DATOS DE NOTIFICACION							
3.1 Dirección: adasd							
3.2 Municipio: SAN JOSÉ POAQUÍL	Departamento: CHIMALTENANGO						
Teléfono: 7777-7777 Celular: 7777-7777	Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com						
IV. OBSERVACIONES GENERALES dadadas							
V. NOMBRE Y FIRMA							
adasdsa							