

## **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;

## Región: NUG: -----Subregión: Fecha: 07/09/2016 I. TIPO DE PLANTACIONES PLANTACIONES OBLIGATORIAS II. DATOS DE LA FINCA (S)

Ubicación	política:	Villa N	Villa Nueva								
Aldea:	Aldea F	dea Facebook									
Departam	Departamento: ESCUINTLA			Municipio:		ESC	ESCUINTLA				
Tipo de do	de propied	ad:	Certifica	ción municipal		F	echa Eı	cha Emisión: 04/05/2016			
Municipalidad que emite:					No Certificad			Certifica	ción:	1983	
Nombre: Finca 4											
Ubicacion GTM (WGS 84) Norte					Oeste:			e:			
Área Total: 1,900.00											
Propietarios:											
Nombre					Tipo de Identificación				No. lo	No. Identificación	
Andrea Sarmiento					DPI				6363-	6363-63636-3636	
Ubicación	política:										
Aldea:	: sss										
Departam	ento:		Munic	Municipio: SACA			3				
Tipo de documento de propiedad: Certifica					ción municipal Fecha En			echa Eı	misión:	27/09/2016	
Municipali	idad que	emite:	FFF			No C		Certificación:		12	
Nombre: crham											
Ubicacion	GS 84) Nor	) Norte		1,567,890		Oeste:			567,890		
Área Total:			1,000.00								
Propietarios:											
Nombre					Tipo de Identificación				No. Id	No. Identificación	
Victor Gonzalez					DPI				4141-	4141-14114-1414	
III. DATOS DE NOTIFICACION											
3.1 Dirección: ADASDSA											
3.2 Municipio: SANARATE					Departamen				nto:	EL PROGRESO	
Teléfono:	9089-080	9089-0809 Correo electrónico: asdaddasd@ddsads.com									
IV. OBSERVACIONES GENERALES DAJAD											
V. NOMBRE Y FIRMA											
DADSADAS											