**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA DE APROVECHAMIENTO FORESTAL SUBSIGUIENTE O SUBSIGUIENTES PLANES OPERATIVOS ANUALES FUERA DEL MÓDULO DE MANEJO FORESTAL**

Fecha: .

Señor (a)

Director (a) Subregional

INAB Subregión

Por este medio solicito la autorización del turno de la RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DEL PLAN DE MANEJO FORESTAL O LICENCIA FORESTAL, número . Dicha petición se realiza de conformidad con la información que se especifican a continuación:

|  |
| --- |
| I. DATOS GENERALES DEL TERRENO O LA FINCA |
| Nombre de la finca: |  | Propietario(s): |  |
| Municipio: |  | Departamento: |  |
| Aldea/caserío/cantón: |  |
| Coordenadas GTM X: |  | Coordenadas GTM Y: |  |
| Documento: |  |
| No. de Finca: |  | No. de Folio: |  | No. de Libro: |  |
| De: |  | Fecha de emisión: |  |
| Colindancias |
| Norte: |  | Sur: |  |
| Este: |  | Oeste: |  |
| Área total (Según documento): |  | Área total (Según GPS): |  |

|  |
| --- |
| II. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO/POSEEDOR: |
| Nombre completo | Código Único de Identificación (CUI) | Número de Identificación Tributaria (NIT) |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| III. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO/POSEEDOR (Cuando aplique): |
| Tipo de entidad: |  | NIT: |  |
| Nombre o razón social: |  |  |  |
| Nombre comercial: |  |  |  |

|  |
| --- |
| IV. DATOS DE REPRESENTACIÓN LEGAL (Cuando aplique) |
| Nombre completo | Código Único de Identificación (CUI) |
|  |  |

|  |
| --- |
| V. DATOS DE NOTIFICACIÓN |
| Dirección domiciliar: |  |
| Teléfono: |  |
| Celular: |  |
| Correo electrónico: |  |

|  |
| --- |
| VI. DETALLES DE INTERVENCIÓN SOLICITADA |
| Área total de la finca (ha): |  | Área solicitada para aprovechar (ha): |  |

1. FUNDAMENTO DE DERECHO

Constitución Política de la República de Guatemala

Artículo 28. Derecho de Petición. "Los habitantes de la República de Guatemala tienen derecho a dirigir, individual o colectivamente, peticiones a la autoridad, la que está obligada a tramitarlas y deberá resolverlas conforme a la ley…"

1. PETICIÓN ESPECIFICA

f