INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES SUB-REGIÓN _____ REGIÓN _____

RESOLUCIÓN DE ABANDONO Y ARCHIVO DE EXPEDIENTE

EX	PEDIENTE
Resolución No	
DIRECCION SUBREGIONAL, INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUEL MUNICIPIO DE, DEPARTAMENTO DE,	
Se tiene a la vista el expediente administrativo número	solicitado Licencia de se encuentra en Finca
localizada en las coordenadas X=, Y=	
CONSIDERANDO Que el artículo quinto del Decreto Legislativo 101-96 establece que Bosques -INAB- es una entidad estatal, autónoma, descentralizada e patrimonio propio e independencia administrativa, es el Órgano o Competente del Sector Publico Agrícola en materia forestal.	con personalidad jurídica,
CONSIDERANDO	
La documentación presentada fue analizada jurídicamente por el	
quien presento el dictamen Noquien indica requisitos establecidos en ley, siendo viable continuar con las gesti correspondan. Asimismo, el expediente fue analizado técnicament. Técnico Forestal de la Dirección Subregional, qu requerimiento de información faltante o enmiendas con el oficio y notificado electrónicamente en	ones administrativas que e por, ien presento Oficio para La solicitud se realizó
del, a(Nombre de solicitante o	representante legal), con
atención a, Elaborador de Plan de Manejo Fo solicitud de enmiendas indica que si transcurrido un periodo de s notificación, no se cumple con la entrega de enmiendas del expecaducidad administrativa. Artículo 5, Ley de lo contencioso administra	restal. El mismo oficio de seis meses a partir de la ediente, se archivara por

POR TANTO

Esta Dirección Subregional, con base en lo considerado y a lo preceptuado en los Artículos 1, 2, 6 y 88 del Decreto Legislativo número 101-96, Ley Forestal y el Artículo 5, de la Ley de lo contencioso administrativo, Decreto 119-96.

FSI	

l.	Archivar el expediente administrativo No, que debido que, a la fecha, el solicitante no ha presentado las enmiendas y/o requisitos notificadas en el oficio No
	cumpliéndose el plazo de vigencia administrativa posterior a haberse agotado la
	actividad que al INAB le corresponde
II.	Archívese.
III.	Notifíquese.
	f
	(Nombre Director Subregional)
	Director Sub-Regional
	Región, INAB

Código: LI-RE-099 Versión: 1

NOTIFICACIÓN

En el municipio de, del departamento de			el	(día) de		
(mes)	de	(año),	siendo	las	ho	ras, er
					notifico	a
				_, quien	se identif	fica cor
Documento de Identifi	icación –DPI- co	on Código Únic	o de Identi	ficación -C	:UI- número _	
	el cor	ntenido de la	Resoluciór	n número _		de
fecha(día) de _	(mes) de	(año), q	uien de en	iterado SI _	o NO	firma
la presente notificació	on. DOY FE.					
Firma del notificado						

Nombre, firma y sello del notificador. _____