

**INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES**  
**SUB-REGIÓN \_\_\_\_ REGIÓN \_\_\_\_**

**RESOLUCIÓN DE DESISTIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y ARCHIVO DEL  
EXPEDIENTE**

**EXPEDIENTE \_\_\_\_\_**

**Resolución No. \_\_\_\_\_**

**DIRECCION SUBREGIONAL \_\_\_\_\_, INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB-, CON SEDE EN  
EL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_, DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DOS MIL  
\_\_\_\_\_.**

Se tiene a la vista el expediente administrativo número \_\_\_\_\_, para resolver la  
solicitud presentada por: \_\_\_\_\_, representada legalmente por  
\_\_\_\_\_ quien ha solicitado **Licencia de Aprovechamiento Forestal**  
\_\_\_\_\_, la cual se encuentra en Finca \_\_\_\_\_ ubicada en el  
municipio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, localizada en las  
coordenadas X=\_\_\_\_\_, Y=\_\_\_\_\_.

**CONSIDERANDO**

Que el artículo quinto del Decreto Legislativo 101-96 establece que El Instituto Nacional de Bosques -INAB- es una entidad estatal, autónoma, descentralizada con personalidad jurídica, patrimonio propio e independencia administrativa, es el Órgano de Dirección y Autoridad Competente del Sector Publico Agrícola en materia forestal.

**CONSIDERANDO**

Que con fecha \_\_\_\_\_, la/el señor \_\_\_\_\_ en representación de  
\_\_\_\_\_, presento nota para desistir de la solicitud realizada para dicha gestión, por lo que  
solicita se realicen los trámites correspondientes para no continuar con el trámite administrativo  
y se archive el expediente.

### **POR TANTO**

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

### **RESUELVE**

- I. Archivar el expediente administrativo No. \_\_\_\_\_, debido a que, a la fecha, el Señor titular \_\_\_\_\_ solicita desistir y archivar el expediente, habiéndose agotado la actividad que al INAB le corresponde.
- II. Archívese.
- III. Notifíquese.

f. \_\_\_\_\_  
(Nombre Director Subregional)  
Director Sub-Regional \_\_\_\_\_  
Región \_\_\_\_\_, INAB

## NOTIFICACIÓN

En el municipio de \_\_\_\_\_, del departamento de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_(día) de \_\_\_\_\_(mes) de \_\_\_\_\_ (año), siendo las \_\_\_\_\_ horas, en \_\_\_\_\_, notifico a \_\_\_\_\_, quien se identifica con Documento de Identificación –DPI- con Código Único de Identificación –CUI- número \_\_\_\_\_ el contenido de la Resolución número \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_(día) de \_\_\_\_\_(mes) de \_\_\_\_\_(año), quien de enterado SI \_\_\_\_\_ o NO \_\_\_\_\_ firma la presente notificación. **DOY FE.**

Firma del notificado. \_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello del notificador. \_\_\_\_\_