

## SOLICITUD DE AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DEL PLAN OPERATIVO ANUAL

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

Señor (a):  
Director (a) Subregional  
INAB, municipio y departamento de ubicación de la sede.

Muy atentamente lo estoy saludando deseándole toda clase de éxitos en la dirección de sus actividades. Por este medio solicito a usted AMPLIACIÓN DE VIGENCIA DEL PLAN OPERATIVO ANUAL con resolución número \_\_\_\_\_, Licencia de Aprovechamiento Forestal número \_\_\_\_\_ por un período de \_\_\_\_\_ días, para completar el aprovechamiento y/o transporte del producto forestal según lo autorizado.

Sin otro particular.

F \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Titular de la  
Licencia Forestal