|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D:\1YdIw1qi_400x400.jpg  **FORMULARIO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD DE USO PARA APROVECHAMIENTO FORESTAL** | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos: | Carnet de identidad/ pasaporte: | | | | | | | Expedido: |
| Domicilio Legal: | | | | | | | | |
| Nº Celular: | | Correo electrónico: | | | | | | |
| Testimonio Público que avala ser Representante Legal (Cuando corresponda)  Tipo de Testimonio Nro…………………………………………………… de fecha…………………….  Razón Social y NIT: …………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA EMPRESA (SI CORRESPONDE)** | | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | | Sector: | | | |
| Domicilio Legal: Departamento: …………………………………….., ciudad: ………………………  Calle / Av.: …………………………………………………………………… zona: ……………………… | | | | | | | | |
| Nº de registro de FUNDEMPRESA (cuando corresponda): …………………………………….  Nº de Matricula de Comercio ………………... | | | Fecha de Registro: | | | Nº de NIT: | | |
| No de teléfono fijo o celular: | | | | Correo Electrónico: | | | | |
| 1. **IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | | |
| Nombre del proyecto: | | | | | | | | |
| Sector: | | | Sub Sector: | | | | | |
| Departamento (s): …………………………………… Provincia (s): ……………………………………  Ciudad: …………………………………………………. Municipio: ……………………………………… | | | | | | | | |
| Área (s) Protegida (s): ………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| Tipo de Aprovechamiento: ………………………………………………………………………………... | | | | | | | | |
| Superficie: …………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| 1. **ADJUNTO LOS SIGUIENTES REQUISITOS** | | | | | | | | |
| 1. Carta de solicitud de emisión de Certificado de Compatibilidad de Uso dirigida al Director Ejecutivo por parte del Solicitante o representante legal. | | | | | | | | □ |
| 1. Formulario de solicitudes de Certificados de Compatibilidad de Uso para Aprovechamiento Sustentable Forestal (debidamente llenado y firmado). | | | | | | | | □ |
| 1. Boleta de depósito (original y fotocopia) por concepto de trámite del Certificado de Compatibilidad de Uso y Numero de NIT para la facturación respectiva. | | | | | | | | □ |
| 1. Fotocopia simple de la cédula de identidad del solicitante. | | | | | | | | □ |
| 1. Proyecto con diseño en el que se detalle sus características, acorde a la norma correspondiente, adjuntando información digital en formato shapefile (shp) de la ubicación de los árboles y la superficie que se pueda impactar con la intervención del aprovechamiento forestal. | | | | | | | | □ |
| 1. Datos espaciales en formato shapefile (shp) de la ubicación de los árboles y la superficie que se vaya afectar con la intervención del aprovechamiento forestal. | | | | | | | | □ |
| 1. Ficha técnica establecida según el instrumento de planificación u operación. | | | | | | | | □ |
| 1. Fotocopia Simple del derecho propietario | | | | | | | | □ |
| Para aprovechamiento en Cantidad Menor, Uso Propio, Madera de Recuperación; Relimpia además de lo solicitado anteriormente se deberá adjuntar lo siguiente: | | | | | | | | |
| 1. Certificación de la Actual Autoridad Competente de la Comunidad, autorizando al Titular el aprovechamiento forestal. | | | | | | | □ | |
| Para aprovechamiento de Plantaciones Forestales; para Planes de Desmonte Agropecuario y No Agropecuario; Planes Generales de Manejo Forestal y Planes Operativos Anuales Forestales; Plan de Ordenamiento Predial; Plan de Gestión Integral de Bosques y Tierra; aprovechamiento de recursos no maderables, deberá adjuntar además lo siguiente: | | | | | | | | |
| 1. Registro de la plantación forestal en ABT o UFM | | | | | | | | □ |
| 1. Acta de consulta y aprobación del aprovechamiento forestal de plantaciones comunales, adjunto a la lista de los beneficiados. | | | | | | | | □ |
| 1. Licencia Ambiental si corresponde | | | | | | | | □ |
| 1. Certificación de la Actual Autoridad Competente de la Comunidad autorizando al titular el aprovechamiento forestal, si corresponde. | | | | | | | | □ |
| 1. Resolución de la ABT aprobando el Plan de Gestión Integral de Bosque y Tierras, si corresponde. | | | | | | | | □ |
| 1. Fotocopia del Poder Notarial de representación con facultad de apersonamiento del SERNAP | | | | | | | | □ |
| 1. Personería Jurídica | | | | | | | | □ |
| 1. Documento del proyecto en el que se detalle las características del mismo, acorde a la norma correspondiente. | | | | | | | | □ |
| **NOTA: Los requisitos 1, 2 y 3 deberán presentar en formato físico, los requisitos restantes según corresponda, deberán presentarse en formato digital.** | | | | | | | | |
| 1. **DECLARACIÓN JURADA** | | | | | | | | |
| De mi consideración, Yo……………………….. (Nombre Completo) con CI Nº …………………  expedido en …………. como solicitante o Representante Legal del ………………………… (proyecto de referencia), DECLARO BAJO JURAMENTO, la autenticidad de la información y documentos legales presentados.  Firma de solicitud o  Representante Legal  Lugar y Fecha: | | | | | | | | |