

SOLICITUD DE PLAN OPERATIVO ANUAL (POA / POAF) — CONCESIONES FORESTALES EN LA RESERVA DE LA BIOSFERA MAYA

USO EXCLUSIVO DEL CONAP

FECHA DE PRESENTACIÓN

Guatemala,

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

1. TIPO DE SOLICITUD

Aprobación de POA / POAF

Ampliación de volumen o aprovechamiento

Prórroga de tiempo

2. DATOS DE CONTROL CONAP (USO EXCLUSIVO)

No. único de expediente

No. único de gestión

No. boleta de pago

3. TIPO DE PLAN OPERATIVO

POAF — Productos de flora silvestre maderable

POA — Productos de flora silvestre no maderable

Si marcó POAF maderable, indique el sub-tipo:

Bosque natural

Saneamiento

Salvamento

Fuentes semilleras

4. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo *

Razón social o titular de la concesión *

Calidad en que actúa *

DPI *

Dirección *

Teléfono *

Correo electrónico *

5. DATOS DE LA CONCESIÓN Y DEL INSTRUMENTO PADRE

Nombre de la concesión *

Tipo de concesión *

Comunitaria

Industrial

Número de resolución del PGMF y/o PQ que aprueba este POA *

Número de POA dentro del Plan Quinquenal (si aplica)

6. DATOS OPERATIVOS

Área total del POA (ha) *

Volumen total solicitado (m³) — si POAF

Cantidad total de producto o subproducto — si POA no maderable

7. INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO FORESTAL PROPUESTO (POAF)

NOMBRE COMÚN	NOMBRE CIENTÍFICO	VOLUMEN EN TROZA (M ³)	VOLUMEN EN LEÑA (M ³)	VOLUMEN EN OTROS (M ³)	VOLUMEN TOTAL (M ³)

Completar solo si el plan operativo es POAF (maderable).

8. INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO DE FLORA SILVESTRE NO MADERABLE PROPUESTO

NOMBRE COMÚN	NOMBRE CIENTÍFICO	TIPO DE PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD

Completar solo si el plan operativo es POA no maderable.

9. DATOS DEL REGENTE FORESTAL

Nombre completo *

DPI / CUI *

Número de registro como regente ante CONAP *

Categoría *

Profesional

Técnico

Número de resolución de registro *

Unidad Administrativa CONAP que autorizó el registro *

10. OBJETIVO DEL PLAN OPERATIVO

Objetivo del plan operativo *

11. INSTRUMENTO AMBIENTAL (MARN)

¿La resolución o licencia ambiental del MARN se encuentra vigente para el POA solicitado? *

Sí No

Si la respuesta es "Sí", complete:

No. de documento MARN

Fecha de emisión (dd/mm/aaaa)

Vigencia / vencimiento (dd/mm/aaaa) *

Adjunto copia del instrumento ambiental

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, completos y se encuentran actualizados a la fecha indicada, y que la documentación adjunta es auténtica y válida.

Acepto y declaro bajo juramento que la información proporcionada es verídica, completa y actualizada. *