

FONDO NACIONAL DE FINANCIAMIENTO FORESTAL
PRESOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA PSA-SAF

N° Consecutivo _____ Fecha _____

Señores Oficina Regional _____

Por este medio hago entrega de la presolicitud para ingresar al Programa de Pago de Servicios Ambientales - SAF, para lo cual indico los siguientes aspectos:

I. Datos del solicitante

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____ Estado civil completo: _____

Profesión u oficio: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono, número de fax y/o correo electrónico: _____

Aspectos socioeconómicos

a) Fecha de nacimiento: _____ b) escolaridad: _____

c) número de hijos: _____ d) nacionalidad: _____

II. Datos del representante legal

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____ Estado civil completo: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono, fax y/o correo electrónico: _____

Profesión u oficio: _____

Condiciones en que ejecuta su representación: _____

III. Datos de la organización

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____

Teléfono, número de fax: _____

Correo electrónico: _____

Profesión u oficio: _____

Condiciones en que ejecuta su representación: _____

IV. Datos de la finca

Matrícula de Folio(s) Real(es) o citas de inscripción (Tomo, Folio Asiento, Número) o posesión: _____

Área total (ha): _____ Número de Árboles: _____

Número de plano catastrado: _____ Limitaciones I.D.A. SI () NO ()

Ubicación administrativa: _____

Arreglo SAF: _____

V. Lugar para oír notificaciones: _____

La entrega de esta presolicitud no obliga a esta Oficina Regional a aprobar en el acto la solicitud, dado que la misma requiere una verificación de aspectos legales, cumplir con criterios de priorización y disponibilidad de recursos para este Programa y de acuerdo a lo dispuesto en la legislación vigente.

La Oficina Regional dispone de un plazo de 22 días naturales para su notificación y proceder a continuar o no con el trámite respectivo.

Adjunto copia del plano catastrado completo por ambas lados (con ubicación

geográfica de la finca), copia de la cédula de identidad vigente en hoja completa y/o cédula jurídica vigente (si aplica).

Pre solicitud: Completa () Incompleta ()

Observaciones:

Firma del solicitante o
representante legal

SELLO