

ANEXO No. 5

SOLICITUD DE GUIA FORESTAL

Solicitud No. _____ Fecha de Solicitud: _____

Nombre y apellidos: _____ CI: _____

Dirección: _____

Dirección donde se realizará la tala: _____

Motivo de la solicitud: _____

Especie (s): _____

Observaciones: _____

Firma del Solicitante: _____

Nombre y Apellidos

Firma

Talón para el SEFM

Solicitud No. _____ Fecha de Recepción _____

Se acuerda realizar la inspección al área y evaluación del recurso forestal solicitado en la fecha siguiente: _____

La solicitud fue recibida por: _____

Nombre y Apellidos del Funcionario SEFM

Firma

Cuño

Talón para el solicitante

Solicitud No. _____ Fecha de Recepción _____

Se acuerda realizar la inspección al área y evaluación del recurso forestal solicitado en la fecha siguiente: _____

La solicitud fue recibida por: _____

Nombre y Apellidos Funcionario SEFM

Firma

Cuño