



ALCALDIA MUNICIPAL DE LEPATERIQUE, F. M.
 HONDURAS C. A.
 munilepateriquefmhn@gmail.com
 omar2710sanchez@gmail.com
 TEL. 2778 1171



SOLICITUD DE LICENCIA NO COMERCIAL

Señor: Oscar Omar Sánchez
 Alcalde Municipal De Lepaterique
 Presente.

Yo, _____ Mayor de edad, hondureño, con domicilio
 en _____ Municipio de _____

Departamento de Francisco Morazán, con identidad No _____

Respetuosamente comparezco ante la corporación Municipal, a solicitar se
 autorice _____ de _____ en terreno de
 tenencia _____, denominado _____ Jurisdicción del municipio de
 Lepaterique dpto. De Francisco Morazán con una extensión superficial
 de _____ con los siguientes límites:

AL NORTE: _____

AL SUR: _____

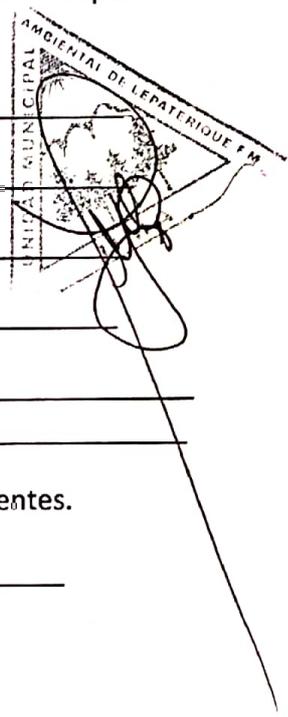
AL ESTE: _____

AL OESTE: _____

Observaciones: _____

Atentamente solicito admitir la presente solicitud previa a los trámites correspondientes.

_____ de _____ del _____



Firma y N° de Teléfono

“UNIDOS Sembrando Esperanza, para COSECHAR Desarrollo”
 omar2710sanchez@gmail.com/Cel: 8884-5128



ALCALDIA MUNICIPAL DE LEPATERIQUE, F. M.
HONDURAS C. A.
Omar2710sanchez@gmail.com
TEL. 27781171



HOJA DE INSPECCION FORESTAL

Nombre del solicitante: _____ IDENT. #: _____
Lugar de residencia: _____
Parcelero: _____
Lugar de la inspección: _____ ALDEA _____ MUNICIPIO: _____
Técnico preparador y administrador del plan: _____ Colegiación: _____
Responsable de la inspección: _____ Cargo: _____

MOTIVO DE LA INSPECCION

MADERA DE CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	MADERA PARA CARBON	<input type="checkbox"/>
MADERA PARA POSTES	<input type="checkbox"/>	MADERA PARA LEÑA	<input type="checkbox"/>
MADERA PARA PLAN DE SALVAMENTO	<input type="checkbox"/>	MADERA PARA PLAN DE SANEAMIENTO	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

	Vigencia del plan	del	prorrogas	Coord. Geográficas	
				X	Y
VOL					
AREA					
TOTAL ARBOLES					
PENDIENTE					
TENENCIA					
COORD. DEL SITIO					
BACADILLAS					
HOJA CARTOGRAFICA					
TIPO DE BOSQUE					
FASE DE LA PLAGA					

OBSERVACIONES: (Caminos, Método de Control, Tratamiento de residuos) _____

RECOMENDACIONES

LUGAR Y FECHA

RESPONSABLE DE LA INSPECCION NOMBRE Y FIRMA

[Firma manuscrita]



HOJA DE INSPECCION FORESTAL

Nombre del solicitante: _____ IDENT. #: _____
Lugar de residencia: _____
Parcelero: _____
Lugar de la inspección: _____ ALDEA _____
Responsable de la inspección: _____ Cargo: _____

MOTIVO DE LA INSPECCION

MADERA DE CONSTRUCCION		MADERA PARA CARBON	
MADERA PARA POSTES		MADERA PARA LEÑA	
otros			

NÚMERO DE ÁRBOLES SOLICITADOS: _____
PROBLEMAS ENCONTRADOS _____

DATOS DE CAMPO

#	DAP	ALT	VOL	Coord. Geográficas	
				X	Y

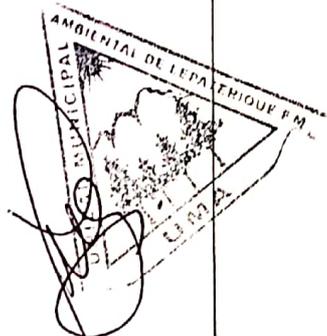
OBSERVACIONES: _____

RECOMENDACIONES:

Por favor que la hoja de inspección lleve boleta de pago, aunque sea de desperdicios trate de calcular el volumen en cargas cuando es leña y carbón.
En madera para casa verificar la construcción y el dueño de la parcela.

LUGAR Y FECHA

RESPONSABLE DE LA INSPECCION NOMBRE Y FIRMA





DICTAMEN TECNICO

En atención a la solicitud presentada por el Sr(a) _____
 quien necesita se extienda autorización para el aprovechamiento de árboles afectados por la plaga
 del gorgojo del pino en una Parcela ubicada en: Sitio: _____

Comunidad: _____ Aldea: _____

Área: _____ tenencia: _____ Propietario: _____

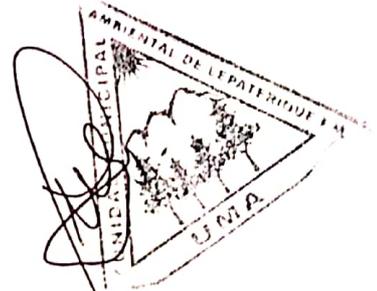
Contratista: _____ Plan de salvamento #: _____

Coordenadas: X _____ Y _____

En fecha: _____, se procedió a realizar la inspección de
 campo con el fin de verificar lo expuesto en la solicitud.

TIPO DE APROVECHAMIENTO

Madera en rollo	
Timber	
Leña	
Carbón	
Ocote	
Otros	



OBSERVACIONES:

RECOMENDACIONES:

Dado en Lepaterique a los _____ de _____ del 2020.

 José Leonai Aguilar
 Técnico U.M.A.



ALCALDIA MUNICIPAL DE LEPATERIQUE, F. M.
 HONDURAS C. A.
Omar2710sanchez@gmail.com
 TEL 2778-11-71



Lepaterique Francisco Morazan: _____

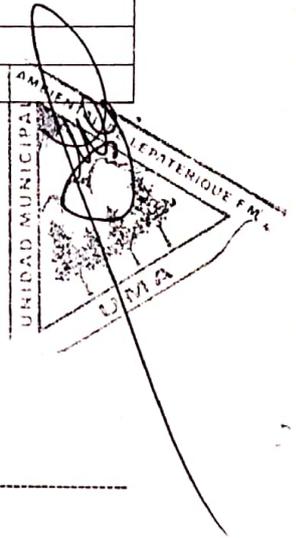
Sírvase al Contribuyente: _____

Con numero de identidad: _____

Con residencia en: _____

Código	Descripción	valor
11111605		
TOTAL		

NOTA: No es válida sin sello y borrones.



 Firma Emisora



ALCALDIA MUNICIPAL DE LEPATERIQUE, F. M.
 HONDURAS C. A.
Omar2710sanchez@gmail.com
 TEL. 2778-11-71



Lepaterique Francisco Morazán: _____

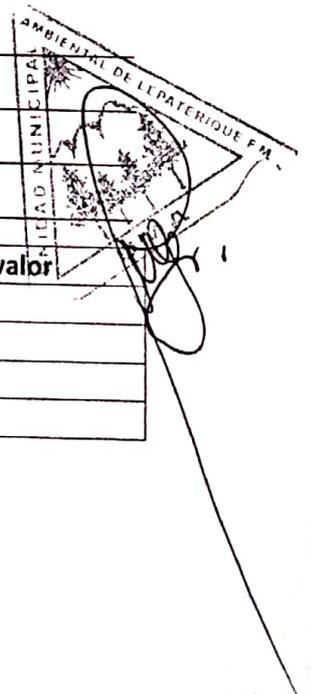
Sírvase al Contribuyente: _____

Con número de identidad: _____

Con residencia en: _____

Código	Descripción	valor
11111605		
TOTAL		

NOTA: No es válida sin sello y borrones.



 Firma Emisora

ALCALDIA MUNICIPAL DE LEPATERIQUE

CONSTANCIA

YO: _____ mayor de edad, con
residencia en la comunidad _____
aldea _____ con tarjeta de
identidad N° _____ Soy dueño de una
propiedad rural que mide _____

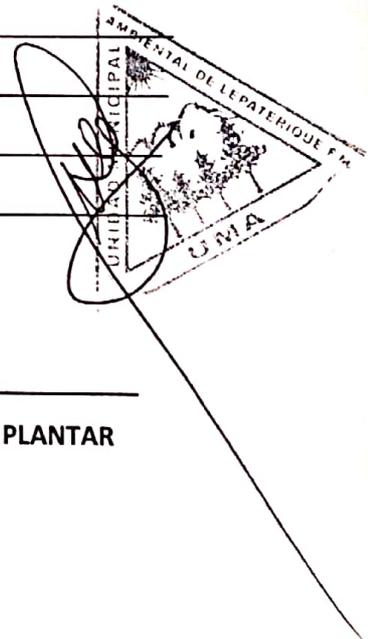
De esta misma comunidad, por medio de la presente hago constar que autorice () arboles de pino
al señor (a): _____

Quien solicita mismos al Instituto de Conservación y Desarrollo Áreas Protegidas y vida Silvestre
(I.C.F) para poder construir una casa de habitación en esta misma comunidad.

Y para fines que el interesado estime conveniente se firma la presente en el municipio de
Lepaterique Francisco Morazán a los _____ del mes de _____ del 2021.

Posee documentación correspondiente y los límites son los siguientes:

AL NORTE _____
AL SUR _____
AL ESTE _____
AL OESTE _____



COMPROMISO DE REFORESTACIÓN:

EL SEÑOR (A): _____

**POR DECRETO PCM-02-2006 Y RESOLUCION GG-MP-027-2006 SE COMPROMETE A PLANTAR
TRES ARBOLES DE LA MISMA ESPECIE POR CADA UNO QUE CORTE.**

FIRMA O HUELLA DIGITAL _____

NOMBRE _____

N° DE IDENTIDAD _____



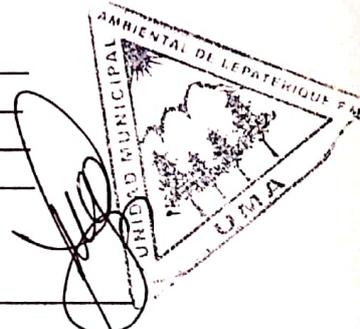
SOLICITUD DE LICENCIA NO COMERCIAL

Señores
Región Forestal De Francisco Morazán
ICF
Presente

Yo, _____ mayor de edad, hondureño, con domicilio en _____ Municipio de _____ Departamento de Francisco Morazán, con Identidad numero _____ Respetuosamente comparezco ante el Instituto de Conservación Forestal, a solicitar se me autorice _____ de _____ jurisdicción del Municipio de _____ Departamento de Francisco Morazán con una extensión Superficial de _____ con los siguientes límites:

AL NORTE _____
AL SUR _____
AL ESTE _____
AL OESTE _____

Observaciones:



AL Jefe de la Región Forestal de Francisco Morazán, atentamente pido admitir la presente solicitud previa a los trámites correspondientes, se resuelva en definitiva.

_____, a los _____ días del mes de _____ del 20____.

Firma y N° de teléfono

Colonia Brisas de Olancho teléfono 2223-23-67 www.icf.gob.hn
Comayagüela Honduras Centro América