

MUNICIPALIDAD DE ILAMA



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.

UMA

TEL: 9616-3158

CONSTANCIA DE APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL

Yo _____, como encargado de la unidad de Medio Ambiente (UMA) del Municipio de _____, Departamento de Santa Bárbara con Identidad N° _____, informo que realice la inspección, medición y georreferenciación de los árboles solicitados en la Licencia no Comercial a favor del Sr. _____ con Identidad Numero _____ en el sitio denominado _____, jurisdicción de este Municipio de Ilama, Departamento de Santa Bárbara. En dicho aprovechamiento se estima un volumen de _____ pies de la Especie (s): de _____, para la cual doy fe que en el sitio elegido para el aprovechamiento forestal no existe ningún nacimiento de agua en 250 metros a la redonda de los arboles seleccionados y ningún cause de rio permanente a 150 metros de los mismos, según los estipulado por la ley forestal vigente. De comprobarse cualquier corte de árboles incumpliendo los procedimientos legales en función de la Ley Forestal Vigente serán deducidas las responsabilidades de quien hubiese incumplido estas disposiciones, quedando estrictamente prohibido el corte de árboles cerca de las fuentes de agua. Quien incumpliere esta disposición será expuesto inmediatamente ante las autoridades competentes.

Georreferenciación 1.16p:

UTM:

Grosor del Árbol:

Altura:

Y para los fines que al interesado (a) estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.


Jefe de la (UMA)



MUNICIPALIDAD DE ILAMA



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.

UMA

TEL: 9616-3158

SOLICITUD DE LICENCIA NO COMERCIAL

Yo _____ con domicilio en _____, con
Identidad

Nº _____ extendida en _____.

Muy respetuosamente comparezco ante el I.C.F.

A solicitar que se me otorgue autorización de la Licencia no Comercial
para extraer la cantidad de 100 pies de la especie (s) _____, en el
terreno denominado _____. Jurisdicción de este Municipio de Ilama,
Departamento de Santa Bárbara de tenencia _____

Con las colindancias Siguietes:

Al Norte:

Al Sur:

Al Este:

Al Oeste:

Al Señor Director (a) Ejecutivo (a) del Instituto Nacional de Conservación
y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre ICF; Admita la
siguiente solicitud y previo a los trámites correspondientes se resuelva lo
anterior.

_____ a los ____ de _____ del año _____.

Nombre del Solicitante



MUNICIPALIDAD DE ILAMA



DEPARTAMENTO DE SANTA BÁRBARA
HONDURAS, C.A.

UMA

TEL: 9616-3158

COMPROMISO DE REFORESTACIÓN

Por este Medio Yo: _____ con Identidad
Nº _____ me comprometo ante el Instituto Nacional de
Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y Vida Silvestre ICF,
a plantar la Cantidad de _____
Árboles de la (s) especie (s) de _____, para sustituir los árboles
cortados en la licencia no comercial Nº _____, en el cumplimiento del
Decreto Ejecutivo PCM 02-2006 y la resolución GG-MP-027-2006.
Dichos árboles serán plantados en el sitio descrito en la licencia no
Comercial Nº 32 c e ICF Nº _____.

_____ a los _____ de _____ del año _____.



Jefe de la (UMA)



Solicitante