



**Municipalidad de Protección Santa Bárbara**

**Honduras C.A.**

**Tel:2625-2903**



**CONSTANCIA**

El Suscrito Coordinador de la Unidad de Manejo Ambiental, del Municipio de Protección Santa Bárbara, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:**

Se realizó inspección de campo y revisado de toda la documentación requerida para el otorgamiento de licencia de aprovechamiento no comercial para corte de árbol del Sr (a): **DOMINICA PERDOMO**

Con identidad: **1617-1949-00105**

Dicha documentación está completa y el aprovechamiento no afecta los intereses ambientales de este municipio.

Por tanto, la Unidad de Manejo Ambiental da Visto Bueno para el aprovechamiento forestal.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente en el municipio de protección a los **catorce** días del mes de **agosto** del año **2023**

**Misael Vijil**

**Jefe de la U.M.A**

Valido tres días después de la fecha de ser extendido este permiso.



**Municipalidad de Protección Santa Barbara**

**Honduras C.A.**

**Tel:2625-2903**



SOLICITUD DE CORTE O PODA DE ARBOL # \_\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO DE LA UMA

Protección Santa Bárbara, **14 de agosto 2023**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: **Dominica Perdomo**

DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE: **Barrio San Cristóbal** Protección Santa Bárbara

TELEFONO: **9550-2406**

CANTIDAD DE ARBOLES A INSPECCIONAR: **01**

ESPECIE DE ARBOL (ES): **Cedro**

DIRECCION DEL SITIO DE LA INSPECCION: **privada del mismo solicitante**

NOTA: Los motivos por los cuales se autoriza la poda o el corte de árboles son los siguientes:

- Representen un riesgo inminente a la propiedad o a las personas
- Que causen daño a la propiedad
- Por la construcción de edificaciones en las que no se puede modificar el diseño
- Otros que a criterio del técnico amerite el corte o la poda del o los arboles

La solicitud será analizada por los técnicos de la unidad de manejo ambiental quienes después de la inspección y a través de su dictamen determinan la aprobación o no de dicha solicitud, una vez aprobada el solicitante deberá cancelar el valor del permiso de acuerdo a lo establecido en el Plan de Arbitrios.

*Dominica Perdomo*

FIRMA DEL SOLICITANTE



Protección

Comprobante de Pago

RTN: 16178995439040

No. Recibo: 12235

Fecha Recibo: 14/08/2023

Identidad: 1617194900105

Nombre: DOMINICA PERDOMO

Dirección: BARRIO EL CENTRO

Detalle: PAGO POR EXTRACCION DE UN ARBOL DE COLOR

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
1111150502	EXTRACCION MADERA DE COLOR	1.00	150.00
Total:			150.00

Factura(s) que cancela este recibo: Número Fact. (Mes-Año)  
200887(Agosto-2023)

Original Contabilidad  
Copia Contabilidad

14/08/2023

Modulo de Ingresos - Sistema SIAFI



Facultad: Escribano  
Cajero: Herón



95 50 24 06 Barrio sancristobal