



**Municipalidad de Protección Santa Bárbara**

**Honduras C.A.**

**Tel:2625-2903**

**HONDURAS**  
REPUBLICA

**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): **Celestino Rivera Ramírez**

Con identidad: **0403-1955-0084**

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 **18** 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, **18 de agosto 2023**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: **Celestino Rivera Ramírez**

DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE: **Aldea El Chile Protección Santa Bárbara**

TELEFONO: **no tiene**

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.

CELESTINO

FIRMA DEL SOLICITANTE

Proteccion

Comprobante de Pago

RITN: 16179995439040

No. Recibo: 12300

Fecha Recibo: 18/08/2023

Identidad: 0403195000054

Nombre: CELESTINO RIVERA RAMIREZ

Dirección: EL CHILE

Detalle: PAGO POR EXTRACCIÓN DE UN ÁRBOL DE COLOR

Cuenta	Descripción	Cantidad	Sub Total
110150000	EXTRACCIÓN MADERA DE COLOR	1.00	150.00
		Total:	150.00

Factura(s) que cancela este recibo: Numero Fact. (Mes-Año)  
201971 (Agosto-2023)





El Chite Proprieda Privado

