



SOLICITUD DE CONSTANCIA E INFORME DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

Nombre del Proyecto: _____

Nombre del Propietario o Apoderado Legal: _____

Actividad: _____

Identidad o RTN # _____ Teléfono: _____

Dirección exacta: _____

N° de Expediente ante la SERNA: _____

N° de la Licencia Ambiental: _____

Nombre del solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Firma del Solicitante: _____



SOLICITUD DE CONSTANCIA E INFORME DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

Nombre del Proyecto: _____

Nombre del Propietario o Apoderado Legal: _____

Actividad: _____

Identidad o RTN # _____ Teléfono: _____

Dirección exacta: _____

N° de Expediente ante la SERNA: _____

N° de la Licencia Ambiental: _____

Nombre del solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Firma del Solicitante: _____



SOLICITUD DE CONSTANCIA PRELIMINAR

Nombre del Proyecto: _____

Nombre del Propietario o Apoderado Legal: _____

Actividad: _____

Identidad o RTN # _____ Teléfono: _____

Dirección exacta: _____

Área de Construcción y otros que apliquen: _____

Número de Empleados: _____

Nombre del solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Firma del Solicitante: _____

Numero de constancia: _____ (Uso exclusivo del DMA)

Requisitos:

1. Resumen Técnico del Proyecto (máximo 5 páginas)
 - Datos generales del propietario o desarrollador del proyecto
 - Datos específicos del proyecto
 - Descripción áreas de distribución del proyecto
 - Servicios básicos (agua, alcantarillado, tren de aseo, entro otros)
 - Descripción de actividad operativa (cuando aplique)
2. Plano de distribución del proyecto



Alcaldía Municipal

Comayagua, Honduras, C.A.

Tels.: (504) 2772-0159, 2772-1747, 2772-0258, 2772-1586

Fax: (504) 2772-1590

E-mail: munihn@hotmail.com

comayaguajc@yahoo.com

DEPARTAMENTO MUNICIPAL AMBIENTAL

SOLICITUD DE CORTE O PODA DE ÁRBOL # _____

Marco Legal que faculta a la municipalidad en área urbana:

Ley Forestal Áreas Protegidas y Vida Silvestre (D-97-2008) Art. 8

Decreto Presidencial PCM-02-2006 (Reforestación 3 x 1)

Fecha de presentación de la solicitud: ____ / ____ /20____

1. Nombre del solicitante: _____
2. Numero de identidad: _____
3. Dirección del solicitante: _____
4. Número de teléfono: _____
5. Cantidad de árboles a inspeccionar: _____
6. Se solicita permiso para el corte o poda de árbol debido a: _____

7. Especie de árbol (es): _____

Dirección del sitio de la inspección:

Firma del Solicitante



SOLICITUD DE CONSTANCIA AMBIENTAL
PARA NEGOCIO

Apertura Renovación Cambio de domicilio Cambio de nombre del negocio

Nombre del Negocio: _____

Nombre del Propietario o Sociedad: _____

Actividad: _____

Identidad o RTN # _____ Teléfono: _____

Dirección exacta: _____

Número de Empleados: _____

Hace cuanto funciona el negocio: Años: Meses: Dias: N/A:

Nombre del solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Firma del Solicitante: _____



SOLICITUD DE CONSTANCIA AMBIENTAL
PARA NEGOCIO

Apertura Renovación Cambio de domicilio Cambio de nombre del negocio

Nombre del Negocio: _____

Nombre del Propietario o Sociedad: _____

Actividad: _____

Identidad o RTN # _____ Teléfono: _____

Dirección exacta: _____

Número de Empleados: _____

Hace cuanto funciona el negocio: Años: Meses: Dias: N/A:

Nombre del solicitante: _____

Fecha de solicitud: _____

Firma del Solicitante: _____



ALCALDÍA MUNICIPAL DE COMAYAGUA
DEPARTAMENTO MUNICIPAL AMBIENTAL

Tels. (504) 2772-0159, 2772-1747, 2772-0258, 2772-1586

Fax: (504) 2772-1590 EXT. 120

E-mail: munihn@hotmail.com

Denuncia Ambiental

Fecha y Hora de la Denuncia: _____

Descripción de los Hechos que Originaron la Denuncia:

Dirección Exacta del Área a Inspeccionar:

Nombre de los Posibles Responsables:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Datos del Denunciante o Denunciantes:

Nombre Completo _____

Numero de Identidad _____

Dirección Exacta _____

Teléfono _____

Firma de los Denunciantes _____