

Anexo 1



Municipalidad de El Paraíso
El Paraíso El Paraíso
Unidad del Medio Ambiente

**SOLICITUD DE LICENCIA APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL
INSTITUTO DE CONSERVACION FORESTAL (I.C.F)**

Yo: _____ con
tarjeta de identidad N° _____ Muy respetuosamente solicito al
Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal (I.C.F) para aprovechamiento
de: _____ árbol de madera de: _____ lo que se extraerá del sitio
denominado Jurisdicción del Municipio de: _____ Departamento
de El Paraíso, tendencia Nacional De Conservación y Desarrollo Forestal (I.C.F) Para el
Departamento de El Paraíso, Tendencia Nacional () Privada () Ejidal () la madera
será utilizada para: _____

Con los límites siguientes:

AL NORTE _____

AL SUR _____

AL ESTE _____

AL OESTE _____

Pido al señor jefe de producción y conservación (I.C.F) El Paraíso la presente Solicitud y
previo Tramites correspondientes, se me resuelva en definitiva.

_____ de _____ del año 2017

Firma del solicitante

Nombre y firma del dueño de la propiedad

Nombre y firma del presidente patronato

Firma y sello del Alcalde Municipal

Firma del Auxiliar

Firma de la Unidad M. Ambiental

ADJUNTAR LOS SIGUIENTES REQUISITOS;

- Minuta de la madera que necesita.
- copia tarjeta de Identidad y Solvencia Municipal
- copia de escritura o documento del terreno

**Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y
Vida Silvestre**

COMPROMISO DE REFORESTACION

CONSIDERANDO

- Que el presidente de la república de Honduras el 30 de Enero del 2006 emitió el decreto presidencial No PCM-02-2006 que en su numeral cuatro establece la obligatoriedad de que por cada árbol que se corte se debe resembrar como mínimo tres arboles.
- Que es responsabilidad del Gobierno de la República a través del ICF el manejo control y supervisión de los aprovechamientos y de la regeneración de los recursos forestales.
- Que la ley de Ambiente faculta a las municipalidades para la creación de las Unidades Municipales Ambientales (UMA), las cuales velaran por el manejo de los recursos naturales dentro de su jurisdicción Municipal.
- Que a toda persona que se le otorgue un permiso de aprovechamiento forestal deberá Cumplir con el decreto presidencial No PCM-02-2006.

POR TANTO:

Nosotros _____ Beneficiario de aprovechamiento no Comercial, _____ Encargado de la Unidad Municipal Ambiental Del Municipio de El Paraíso, Depto. De El Paraíso firmamos el presente compromiso de Reforestación, el cual tendrá las siguientes responsabilidades.

1.-Responsabilidad del Beneficiario (Titular del Permiso):

Yo _____, me comprometo a plantar como mínimo _____ arboles de la misma especie que se autorice cortar, asumiendo los costos de vivero y plantación como también la responsabilidad de darles el mantenimiento y protección respectiva, lo cual puede ser ejecutado en el predio donde se realice la extracción en el periodo propicio para ello, en la comunidad, en los terrenos de su comunidad o donde el ICF y la UMA consideren necesario ejecutar la reforestación. Cuando la corta se realice en terreno Nacional o Ejidal, la reposición se deberá efectuar en terreno del estado. Ejidales. Área de la comunidad o donde la UMA o ICF consideren necesario ejecutar la Reforestación.

2.-Responsabilidad de la Unidad Municipal Ambiental:

- En coordinación con el interesado definirán claramente el área donde se realizara la plantación de acuerdo a los requerimientos de cada especie.
- Asesoramiento y supervisión al interesado al momento de realizarse la plantación y posteriormente la protección.

Para constancia se firma el presente convenio de reforestación a los _____ días del mes de _____ del 2017.

Firma del Beneficiario

Firma Encargado de la UMA

DICTAMEN TECNICO

A Solicitud presentada por el Sr. _____, donde pide la inspección de campo para poder tramitar ante el Instituto Nacional Conservación y Desarrollo Forestal, al Aprovechamiento No Comercial de _____ pies tablares de madera de _____, en el sitio denominado _____ propiedad de _____, Jurisdicción de El Paraíso, Departamento de El Paraíso.

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

1. Los Arboles a Cortar se encuentran fuera de 250 Mts. Alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts. A uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
2. Los arboles son maduros y existen más arboles alrededor de estos, lo que significa que al cortar estos árboles en este sitio quedara un bosque remanente.
3. La madera será utilizada para la construcción de su vivienda ubicada en _____, jurisdicción de este municipio.
4. Datos de los arboles solicitados son:

| No. | Diámetro Cms. | Altura Total Mts. |
|-----|---------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Recomendación:

1. De acuerdo a la inspección de campo realizada y revisión de la documentación presentada, se remite el expediente a las oficinas del ICF para que se proceda con el trámite de aprobación del aprovechamiento No comercial de _____ pies tablares de madera de _____ que representan _____ arboles, en vista de cumplir con lo establecido en la ley.

➤ **Se adjunta minuta detallada de madera a utilizar.**

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los entes contralores del estado.

Dado a los _____ días del mes de _____ del año 201____.

Firma y Sello Encargado de la UMA

AUTORIZACION

Yo, _____, con tarjeta de identidad No, _____, propietario del terreno ubicado en la comunidad de _____, jurisdicción Municipio de El Paraíso Depto. De El Paraíso inscrito bajo el No _____ Tomo _____ del Registro de la propiedad respectivo. Por medio de la presente Autorizo al Sr (a) _____ con tarjeta de identidad No. _____ Para que pueda aprovechar dentro de mi propiedad la cantidad de _____ arboles de especie _____, siempre y cuando siga los trámites respectivos ante la Corporación Municipal y el ICF.

Además autorizo al Instituto Nacional y Desarrollo Forestal para que pueda realizar labores de Supervisión y Monitoreo dentro de mi propiedad.

Dado en la comunidad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año 201 ____.

Firma y Número de Identidad
Propietario del Terreno

DICTAMEN ALCALDE AUXILIAR

Yo, _____, con número de identidad _____ actuando en mi condición de **Alcalde Auxiliar** de la Comunidad de _____, Municipio de El Paraíso Depto. De El Paraíso, por medio de la presente hago constar que el Sr. (a) _____ me solicito realizar inspección para determinar la posibilidad del aprovechamiento de arboles mediante la autorización de aprovechamiento **No Comercial** a ser extendida el Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal, en el sitio denominado _____, Jurisdicción del Municipio de El Paraíso en la propiedad de el señor (a) _____.

Durante el recorrido de campo y verificación de cada árbol a solicitar ser cortado se pudo verificar que se cumple con lo siguiente:

1. Los arboles a cortar se encuentran fuera de 250 Mts. Alrededor de cualquier nacimiento de agua y fuera de cualquier faja de 150 Mts. A uno y otro lado de todo curso de agua permanente.
2. La madera será utilizada para _____ Jurisdicción de este Municipio.

Recomendación:

1. De acuerdo a la inspección de campo realizada, se remite al Sr. (a) _____ a las oficinas de la Unidad Municipal Ambiental de Municipio de El Paraíso para que proceda con su trámite respectivo.

Declaro que lo antes descrito en este dictamen técnico es verdadero y al comprobarse falsedad en la información presentada, aceptare mi responsabilidad civil y penal ante los antes contralores del estado.

Para constancia firmo la presente a los _____ días del mes de _____ del año 201____.

Firma y Numero de Identidad del Alcalde Auxiliar

DETALLE DE MINUTA DE MADERA A UTILIZAR

PROPIETARIO DE VIVIENDA: _____

LUGAR DE UBICACIÓN: _____

| NUMERO DE PIEZAS | GRUESO PULGADAS | ANCHO PULGADAS | LARGO PIES | VOLUMEN PIES TABLARES |
|-------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL | | | | |

Firma de Persona que Cálculo

Vo. Bo. Encargado de la UMA
Firma y Sello