



DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE
2 cuadras al sur antiguas tiendas Ktra-Shoes, contigo a Hondutel
Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383
Correo electrónico: dimavi.munivillanueva@gmail.com



SOLICITUD No. _____ DE DICTAMEN AMBIENTAL

FECHA: _____ DE: _____ DE: _____ HORA: _____

1. DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL:

TELÉFONO: _____ NO. IDENTIDAD: _____

2. PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL PERMISO DE:

PEQUEÑO, MEDIANO Y GRANDE NEGOCIO TERRACERÍA

USO DE ALTO PARLANTE USO DE AUTO PARLANTE

PERFORACIÓN DE POZO INSTALACIÓN DE VALLAS PUBLICITARIAS

EXTRACCIÓN Y EXPLOTACIÓN DE CANTERAS ARTESANALES Y DE RÍO

OTROS _____

3. CÓDIGO DE EXPEDIENTE: _____

NOMBRE COMPLETO DEL NEGOCIO, PROYECTO O EMPRESA:

4. UBICACIÓN EXACTA

ALDEA, BARRIO O COLONIA: _____

CALLE: _____ AVE: _____ NO. DE CASA _____ SECTOR: _____

REFERENCIAS: _____

5. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

NOTA: declaro que la información antes descrita son datos reales, fidedignos, confiables y autorizo a la dirección municipal ambiental "DIMAVI", para que realice las investigaciones necesarias y pueda comprobar la veracidad de la información antes descrita.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

RECIBIDO POR LA OFICINA DE SECRETARIA GENERAL



DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE
2 cuadras al sur antiguas tiendas Ktra-Shoes, contigo a Hondutel

Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383

Correo electrónico: dimavi.munivillanueva@gmail.com



FORMATO PARA DENUNCIAS AMBIENTALES

No. _____
Según libro de ingreso

FECHA: _____ DE _____ DE _____ HORA: _____

1. MEDIO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIA

A.-PERSONAL B.-TELÉFONO: C.- DE OFICIO D.-MEDIO DE COMUNICACIÓN

E.- OTROS _____

NOMBRE DEL DENUNCIANTE: _____ TELÉFONO: _____

FIRMA: _____

2. UNIDAD COMPETENTE:

A. PERMISOS E INSPECCIONES AMBIENTALES

B. CONTROL DE CONTAMINANTES

C. EVALUACIÓN Y CONTROL AMBIENTAL

D. CUENCAS Y ÁREAS PROTEGIDAS

E. DIRECCIÓN

3. DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA:

4. NOMBRE DEL DENUNCIADO: _____

5. CÓDIGO DE EXPEDIENTE: _____

6. DIRECCIÓN O UBICACIÓN DEL HECHO DENUNCIADO:

ALDEA /BARRIO / COLONIA: _____

CALLES: _____ AVENIDAS: _____ CASA No.: _____ SECTOR: _____

REFERENCIAS

RECIBIDO POR LA OFICINA SECRETARIA GENERAL

"La tierra que endulza a Honduras"





DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE
2 cuadras al sur antiguas tiendas Ktra-Shoes, contigo a Hondutel

Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383

Correo electrónico: dimavi.munivillanueva@gmail.com



SOLICITUD No. _____ PARA ESTADO DE PROYECTO

FECHA _____ DE _____ DE _____ HORA: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL:

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA O PROYECTO:

NOMBRE DEL GERENTE GENERAL Ó REPRESENTANTE LEGAL:

CARGO: _____

No. IDENTIDAD: _____

TELÉFONOS: _____

CORREO ELÉCTRICO: _____

2. DIRECCIÓN EXACTA DE LA EMPRESA / PROYECTO:

BARRIO O COLONIA:

REFERENCIAS:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

3. CÓDIGO DEL EXPEDIENTE: _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

RECIBIDO POR OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

"La tierra que endulza a Honduras"





DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE
2 cuadras al sur antiguas tiendas Ktra-Shoes, contigo a Hondutel

Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383

Correo electrónico: dimavi.munivillanueva@gmail.com



SOLICITUD No. _____ DE CONTROL Y SEGUIMIENTO A MEDIDAS AMBIENTALES

FECHA _____ DE _____ DE _____ HORA: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL:

NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA / PROYECTO / NEGOCIO:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

CARGO: _____

No. IDENTIDAD: _____ TEL. _____

FIRMA: _____

2. DIRECCIÓN EXACTA DE LA EMPRESA / PROYECTO / NEGOCIO:

BARRIO O COLONIA:

REFERENCIAS:

TIPO DE INSPECCIÓN:

SEGÚN RESOLUCIÓN No.: _____

3. CÓDIGO DE EXPEDIENTE: _____

RECIBIDO POR OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

"La tierra que endulza a Honduras"





DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE
2 cuadras al sur antiguas tiendas Ktra-Shoes, contigo a Hondutel

Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383

Correo electrónico: dimavi.munivillanueva@gmail.com



SOLICITUD No. _____ PARA PODA O CORTE DE ÁRBOL

FECHA: _____ DE: _____ DE: _____ HORA: _____

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

TELÉFONO: _____ NO. IDENTIDAD _____

2. UBICACIÓN EXACTA DEL ÁRBOL (ES)

ALDEA / BARRIO / COLONIA:

CALLE: _____ AVE: _____ NO. DE CASA _____ SECTOR: _____

REFERENCIAS:

3. CÓDIGO DE EXPEDIENTE: _____

4. DESCRIPCIÓN

NOMBRE DEL ÁRBOL	CORTE	PODA	CANTIDAD
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

5. RAZÓN DEL CORTE O PODA

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

RECIBIDO POR LA OFICINA DE SECRETARIA GENERAL

"La tierra que endulza a Honduras"





DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE
2 cuadras al sur antiguas tiendas Ktra-Shoes, contigo a Hondutel

Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383

Correo electrónico: dimavi.munivillanueva@gmail.com



SOLICITUD No. _____ PARA SOCOLA, ROZA Y LIMPIEZA.

FECHA: _____ DE: _____ DE: _____ HORA: _____

1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____

TELÉFONO: _____ NO. IDENTIDAD _____

2. UBICACIÓN EXACTA DEL ÁREA:

BARRIO/ COLONIA /ALDEA:

CALLE: _____ AVE: _____ NO. DE CASA _____ SECTOR: _____

REFERENCIAS:

3. CÓDIGO DE EXPEDIENTE: _____

4. DESCRIPCIÓN

ÁREA A SOCOLAR / ROZAR / LIMPIAR:

5. RAZÓN DE LA SOCOLA / ROZA/ LIMPIEZA:

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

RECIBIDO POR LA OFICINA DE SECRETARIA GENERAL



DIRECCIÓN MUNICIPAL AMBIENTAL DE VILLANUEVA

B°. Manuel de Jesús Subirana 3ra y 4ta Calle, 3ra Avenida N.OE

2 cuadras al sur de tiendas Ktra-Shoes, contigo a HONDUTEL

Tel: (504) 2670-5147 Cel. 3386-4383

E-mail: dimavi.munivillanueva@gmail.com



ACTA PARA LA ENTREGA DE PLANTAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE DIMAVI MEDIANTE LA PRESENTE ACTA, HACE ENTREGA AL SR.

(A): _____ CON NÚMERO DE

IDENTIDAD: _____ LA CANTIDAD DE:

_____ PLANTAS.

PARA REFORESTAR UN ÁREA UBICADA EN:

ESPECIES DE PLANTAS:

MADERABLES _____

ORNAMENTALES _____

FRUTALES _____

DIFERENTES USOS _____

SE FIRMA LA PRESENTE A LOS _____ DEL MES _____ DE 201_____

TEC. CUENCAS Y ÁREAS PROTEGIDAS

CONTRIBUYENTE

Vo. Bo. DIRECTOR DE DIMAVI

NOTA: LA PRESENTE ACTA NO ES VÁLIDA CON BORRADURAS O ENMIENDAS.

COPIA. ARCHIVO

"La tierra que endulza a Honduras"

