## Departamento de Recursos Naturales y Ambientales Administración de Recurso Vivientes Área de Recursos Vivientes Negociado de Servicio Forestal División Reforestación y Asistencia Técnica

## SOLICITUD PARA LA CLASIFICACION DE TERRENO COMO BOSQUE AUXILAR ESTATAL

Año Fiscal 200\_ - 200\_

1. Nombre completo del propietario:		
2. Dirección Física del Terreno	Dirección postal del propietario	
•		
	* .	
Teléfonos		
Oficina:	·	
3. Número de Seguro Social del propietario:		•
4. Descripción del Terreno, colindantes, área y	/ sitio que se propone designar como Bosque	Auxiliar:
		i
5. Número catastral de la propiedad:		
6. El propietario deberá someter los siguientes	s documentos junto con esta solicitud:	<u>}</u>
<ul> <li>Copia de la escritura publica de los terr</li> <li>Certificación Registral con la inscripción</li> </ul>	n del terreno.	
<ul> <li>Cualquier otra información que le requi Departamento de Recursos Naturales</li> </ul>	iera el Negociado de Servicio Forestal o el y Ambientales.	
7. Los documentos deberán someterse a:		

Secretaria del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales

P O Box 366147 San Juan Puerto Rico 00936

Haw 2002 fee