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

Residencial _____

Oficina: _____

3. Número de Seguro Social del propietario:_____

4. Descripción del Terreno, colindantes, área y sitio que se propone designar como Bosque Auxiliar:

_____

_____

_____

5. Número catastral de la propiedad:_____

6. El propietario deberá someter los siguientes documentos junto con esta solicitud:

- Copia de la escritura publica de los terrenos.
- Certificación Registral con la inscripción del terreno.
- Cualquier otra información que le requiera el Negociado de Servicio Forestal o el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales.

7. Los documentos deberán someterse a:

_____ Firma del Propietario

_____ Fecha

Secretaria del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales

P O Box 366147
San Juan Puerto Rico 00936

Nov 2002 Fvc