



**PROVINCIA DE LA PAMPA**  
**Ministerio de la Producción**  
**SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS**  
**Dirección de Recursos Naturales**

**SOLICITUD PROGRAMA PROVINCIAL DE FORESTACIONES RURALES**

**FORMULARIO DE ACCESO AL PROGRAMA PROVINCIAL DE  
FORESTACIÓN RURAL**

Dirección de Recursos Naturales – Área Arbolado Urbano. Santa Rosa – La Pampa.  
Teléfono/ fax: 02954-455384-425172-452600 (5088) – 02954-15476014 / Cel: 02954-15476014  
e-mail: [arbolado@lapampa.gob.ar](mailto:arbolado@lapampa.gob.ar)

Nombre y Apellido (persona física):.....

Razón Social (persona jurídica):.....

Representante de la razón Social:.....

Con domicilio real en la calle.....Nº.....,

Localidad.....,

Código Postal:.....,

Teléfono-fax Nº(.....).....e-mail:.....;

solicita ser incluido en Plan Provincial de Fomento a la Forestación del **Ministerio de la Producción** a través de **la Dirección de Recursos Naturales**.

Ubicación Catastral del/los Inmueble de origen

Sección:..... Fracción:..... Lote/s:..... Parcela/s:.....

Superficie Total del predio: .....ha.

Superficie de Bosque (si las hay): .....ha.

-----

**Firma del titular**



**PROVINCIA DE LA PAMPA**  
**Ministerio de la Producción**  
**SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS**  
**Dirección de Recursos Naturales**

**Información técnica.**

**1. Sistema de Plantación**

a-. Plantación en MACIZO:

Especie/s	Superficie (ha)	Densidad (pl./ha)	Espaciamiento entre Plantas (m)	Cantidad total de plantas solicitadas

b-. Plantación en CORTINA:

Especie/s	Número de filas	Long. de las filas (m.)	Espaciamiento entre filas (m.)	Espaciamiento entre plantas (m.)	Cantidad total de plantines solicitadas

**2. Superficie afectada**

Superficie neta en macizo (ha):.....  
Superficie neta en cortina (ha):.....  
Superficie neta del plan de forestación (ha):.....

**3. Actividades**

Preparación del terreno (laboreo del terreno):

.....  
.....

Cuidados culturales (control de plagas, control de malezas):

.....  
.....

**4. Destino de la forestación**

.....  
.....

**ANTECEDENTES DEL ESTABLECIMIENTO:**

Superficie total en hectáreas: .....

Actividad productiva principal: .....

Actividad productiva secundaria: .....

Actividad principal desarrollada en el lote donde se realizará la forestación:.....

.....



**PROVINCIA DE LA PAMPA**  
**Ministerio de la Producción**  
**SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS**  
**Dirección de Recursos Naturales**

**ANTECEDENTES FORESTALES:**

Total de superficie (ha) forestada en el establecimiento: .....

Complete los siguientes datos, si las mismas han sido realizadas en los últimos cinco años.

Especie	Sistema de plantación (cortina, macizo)	Año de plantación	Superficie (ha)

**CROQUIS DE LA SUPERFICIE A FORESTAR:**

**DOCUMENTACION:**

- Fotocopia de DNI
- Constancia de REPAGRO actualizada
- Registro de la Propiedad Inmueble
- Contrato de arrendamiento (inquilino)

.....

**Firma del Solicitante**



**PROVINCIA DE LA PAMPA**  
**Ministerio de la Producción**  
**SUBSECRETARIA DE ASUNTOS AGRARIOS**  
**Dirección de Recursos Naturales**

**AUTORIZACIÓN DE INGRESO AL PREDIO**

**Sra. Directora de Recursos Naturales**

Vet. Fernanda Beatriz GONZÁLEZ

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

Nos dirigimos a Usted a los fines de autorizar el ingreso al predio por parte del personal de la Dirección de Recursos Naturales a los fines de realizar las tareas de constatación correspondientes.-

Nombre del Establecimiento: .....

Ubicación Catastral:

Departamento: ..... Sección: ..... Fracción: ..... Lote: ..... Parcela: ...

Departamento: ..... Sección: ..... Fracción: ..... Lote: ..... Parcela: ...

Departamento: ..... Sección: ..... Fracción: ..... Lote: ..... Parcela: ...

Departamento: ..... Sección: ..... Fracción: ..... Lote: ..... Parcela: ...

Persona física: cada uno de los titulares del predio:

Apellido y Nombre:.....Apellido y Nombre:.....

LC/LE/DNI N°:.....LC/LE/DNI N°:.....

Firma.....Firma.....

Apellido y Nombre:.....Apellido y Nombre: .....

LC/LE/DNI N°:.....LC/LE/DNI N°: .....

Firma.....Firma.....

Apellido y Nombre:.....Apellido y Nombre: .....

LC/LE/DNI N°:.....LC/LE/DNI N°: .....

Firma.....Firma.....

Apellido y Nombre:.....Apellido y Nombre: .....

LC/LE/DNI N°:.....LC/LE/DNI N°: .....

Firma.....Firma.....

Persona Jurídica titular del predio:

Denominación de la persona jurídica:.....

Apellido y Nombre del representante legal: .....

LC/LE/DNIN°:.....

Firma.....