**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 (6513) – 02954-15476014 / Cel: 02954-15476014

e-mail: arbolado@lapampa.gob.ar

 Solicitud Nº………./………/2017

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**

A tal efecto consigna los siguientes datos, respecto a su proyecto de forestación:

**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 |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Superficie afectada**

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

1. **Actividades**

Preparación del terreno (laboreo del terreno):

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

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

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

1. **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:………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

**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** |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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 Nº:…………………………………..………..LC/LE/DNI Nº:……..…………...………

Firma……………………………………………………………Firma………………………………

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

LC/LE/DNI Nº:…………………………………..…………LC/LE/DNI Nº: ……..…………...……

Firma…………………………………………………………….Firma………………………………

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

LC/LE/DNI Nº:…………………………………..………..LC/LE/DNI Nº: ……..…………...……

Firma……………………………………………………………Firma………………………………

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

LC/LE/DNI Nº:…………………………………..………..LC/LE/DNI Nº: ………...…………...…

Firma……………………………………………………………Firma………………………………

Persona Jurídica titular del predio:

Denominación de la persona jurídica:…………………………………………………………………

Apellido y Nombre del representante legal: …………………………………………………………

LC/LE/DNINº:………………………………………………………………………………………

Firma…………………………………………………………………………………………………