

## INSTRUCTIVO DE LA SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA PSA

Fecha: \_\_\_\_\_

### Señores Oficina Regional:

Por este medio hago entrega de la solicitud para ingresar al Programa de Pago de Servicios Ambientales - PSA, para lo cual indico los siguientes aspectos:

#### I. Datos del solicitante (puede ser física o jurídica)

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
N° de cédula: \_\_\_\_\_  
Estado civil completo: \_\_\_\_\_  
Profesión u oficio: \_\_\_\_\_  
Dirección exacta: \_\_\_\_\_  
N° celular y/o teléfono: \_\_\_\_\_  
N° fax: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### Aspectos socioeconómicos de cada solicitante y copropietarios

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_  
N° de hijos: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
(En caso de copropietarios puede adjuntar hojas separadas con estos datos)

#### II. Datos del representante legal (en caso de las personerías jurídicas)

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
N° de cédula: \_\_\_\_\_  
Estado civil completo: \_\_\_\_\_  
Dirección exacta: \_\_\_\_\_  
Condiciones de la representación: \_\_\_\_\_  
N° celular y/o teléfono: \_\_\_\_\_  
N° fax: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_



**Aspectos socioeconómicos del representante legal**

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Escolaridad: \_\_\_\_\_

Nº de hijos: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

(En caso de varios representantes legales puede adjuntar hojas separadas con estos datos)

**III. Nombre de la organización que brindará la asesoría técnica**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Nº celular y/o teléfono: \_\_\_\_\_

**IV. Datos de la finca y área o árboles a solicitar según la Sub-actividad PSA a seleccionar**

Nº	Provincia	Folio real	Área PSA	Árboles SAF
1				
2				
3				
4				
5				

Nº plano catastrado (posesión): \_\_\_\_\_ Área a someter: \_\_\_\_\_

**Otras fincas:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(En caso de otras fincas adicionales puede adjuntar hojas separadas con estos datos)

**V. Selección de la Sub-actividad PSA**

Marcar con X la opción de sub-actividad que desea someter\*\*:

Protección: ( )

Protección post cosecha: ( )

Regeneración natural ( )

Reforestación rápido crecimiento: Industrial (..), embalaje ( ), dendroenergía ( )

Reforestación mediano crecimiento: Industrial (..)

Reforestación especies en extinción ( )

Proyectos de plantaciones de aprovechamiento forestal PPAF: ( )

Sistemas Agroforestales: SAF ( ), SAF café ( ), SAF especies ( )



**Tipos de arreglo SAF:** \_\_\_\_\_

(obligatorio indicar el tipo de arreglo)

**Otras nuevas subactividades:** \_\_\_\_\_

\*\* Es una solicitud de ingreso para cada Actividad PSA; salvo casos específicos requeridos por una nueva Actividad.

**VI. Indicar el medio para recibir notificaciones correo electrónico y/o fax**

\_\_\_\_\_  
(obligatorio este dato)

La entrega de esta solicitud no obliga a esta Oficina Regional, a aprobar en el acto la solicitud de ingreso, dado que la misma requiere una verificación de aspectos legales y técnicos, cumplir con criterios de priorización y disponibilidad de recursos para este Programa y de acuerdo a lo dispuesto en la legislación vigente.

La Oficina Regional dispone de un plazo de 60 días naturales para la valoración de las solicitudes de ingreso, a partir de la fecha de cierre de la recepción anual, para iniciar la valoración de solicitudes en la Matriz de Valoración establecida en la resolución o decreto, para su notificación y proceder a continuar o no con el trámite respectivo.

Además, el solicitante debe firmar el Consentimiento Informado requerido para cumplir con la Ley N° 8968 Protección de datos de los habitantes- PRODHAB.

Adjuntar copia del plano catastrado completo por ambos lados (con ubicación geográfica de la finca visible).

**Solicitud:** Completa

Incompleta

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante o del representante legal**