



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: _____

N° 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: _____

N° celular y/o teléfono: _____

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

N°	Provincia	Folio real	Área PSA	Árboles SAF
1				
2				
3				
4				
5				

N° 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