

SOLICITUD DE INGRESO AL PROGRAMA PSA-SAF

Consecutivo:	
Fecha:	

Señores Oficina Regional: _____

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

I. Datos del solicitante

Nombre completo: _____
Número de cédula: _____
Estado civil completo: _____
Profesión u oficio: _____
Dirección exacta: _____
Teléfono, número de fax y/o correo electrónico: _____

Aspectos socioeconómicos

Fecha de nacimiento: _____ Escolaridad: _____
Número de hijos: _____ Nacionalidad: _____

II. Datos del Representante legal

Nombre completo: _____
Número de cédula: _____
Estado civil completo: _____
Dirección exacta: _____
Profesión u oficio: _____
Teléfono, fax y/o correo electrónico: _____
Condiciones en que se ejecuta su representación: _____

III. Datos de la Organización

Nombre completo: _____
Número de cédula: _____
Teléfono, número de fax: _____
Correo electrónico: _____
Profesión u oficio: _____
Condiciones en que ejecuta su representación: _____

IV. Datos de la Finca

Matrícula de Folio(s) Real(es) o citas de inscripción (Tomo, Folio Asiento Número):

Área total (ha): _____
Área a someter en PSA: _____
Número de plano catastrado: _____
Limitaciones I.N.D.E.R: SI () NO ()
Ubicación administrativa: _____
Arreglo SAF: _____

V. Lugar para oír notificaciones

La entrega de esta solicitud no obliga a esta Oficina Regional a aprobar en el acto la solicitud, 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 solicitudes, su notificación y proceder a continuar o no con el trámite respectivo.

Adjunto copia del plano catastrado completo por ambos lados (con ubicación geográfica de la finca), copia de la cédula de identidad vigente en hoja completa y/o cédula jurídica vigente o copia de personería jurídica vigente (para sociedades anónimas).

Solicitud: Completa () Incompleta ()

Observaciones: _____

Firma del Solicitante o representante legal