

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: _____

Profesión u oficio: _____

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: _____

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	N° plano catastrado*	Área total de finca (incluir dato con los seis decimales)	Área PSA (incluir dato con un solo decimal)	Árboles SAF
1						
2						
3						
4						
5						
6						

*: En esta casilla incluir también los planos de Posesión y seleccionar:

IDA () INDER () Otros ()

V. Selección de la Sub-actividad PSA

Marcar con X una sola opción**:

Protección: ()

Protección post cosecha: ()

Regeneración natural ()

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

Reforestación mediano crecimiento: Industrial (..), Recursos Propios ()

Reforestación Ampliada ()

Reforestación especies en extinción ()

Proyectos de plantaciones de aprovechamiento forestal PPAF: ()

Proyectos de Sistemas Mixtos: ()***

Sistemas Agroforestales: SAF (), SAF café (), SAF Especies (), Bloques ()

Tipos de arreglo SAF: _____ (obligatorio indicar el tipo de arreglo)

Otras nuevas subactividades: _____

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

(obligatorio este dato)

*: En caso de más fincas o folios se debe indicar el área o árboles a incluir en cada finca, en el campo Otras fincas.

***: Es una solicitud de ingreso para cada sub-actividad PSA. Los proyectos de segundas cosechas se incluyen en los proyectos de rápido o mediano crecimiento, según el tipo de especie.

***: En este caso se deben indicar tanto el área por subactividad, así como la cantidad de árboles en una sola solicitud de ingreso.

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 vigente, 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