**FORMULARIO A - INICIO DE TRÁMITE**

**N° Interno:**

APELLIDO Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: …………………………………………………………………………………………………………….…………..…...........

DNI/CUIT:…………………………………………………………..…..TELÉFONO: ………………………………………………………………………………….

DOMICILIO: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

CORREO ELECTRÓNICO:…………………………………………………………..… N° INSCRIPCIÓN REGISTRO DNDFI: ………………….........

UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Calle/ruta, N°, Departamento, Provincia y coordenadas)

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

MATRÍCULA / NOMENCLATURA CATASTRAL: ……………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actividades (Plantación, poda, raleo, rebrote, enriquecimiento) | Período  Mes/año  (desde-hasta) | Superficie en ha. | Género y especie | Densidad inicial  (pl/ha.) | Turno de corta | Departamento o Partido |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

DNI/CUIT N° …………………………………..……….………

PROFESIONAL RESPONSABLE: ………………………………………….. CORREO ELECTRÓNICO: ………………………………………….…….……...

MATRÍCULA PROFESIONAL:……………………….... N° INSCRIPCIÓN REGISTRO DNDFI: ………..…………………………………………

TELÉFONO: …..………………………………………………….

…..…………………………………………………. …..…………………………………………………………

FIRMA PROFESIONAL FIRMA TITULAR/REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO

AUTORIDAD DE APLICACIÓN PROVINCIAL: …………………………………………………………………………………………………….

FECHA RECEPCIÓN: …./……/20…..

AGENTE: ……………………………………………………………… FIRMA/ACLARACIÓN: …………………………………………………………………..

**ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE BOSQUES NATIVOS.**

A completar por la Autoridad de Aplicación Provincial de la Ley N° 26.331, según corresponda:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDAD | CATEGORÍA OTBN | SÍ / NO | PCUS aprobado  SÍ / NO | PM aprobado  SÍ / NO |
| Plantación | Fuera de OTBN |  | N/C | N/C |
| Plantación | Categoría III Verde |  |  | N/C |
| Enriquecimiento de Bosque Nativo | Categoría III Verde |  | N/C |  |
| Enriquecimiento de Bosque Nativo | Categoría II Amarillo |  | N/C |  |

REFERENCIAS

PCUS = Plan de Cambio de Uso del Suelo o permiso de similares características otorgado por la Autoridad Provincial Competente.

PM= Plan de Manejo

N/C = No Corresponde

Observaciones:

EMPRENDIMIENTO VIABLE SÍ / NO

AGENTE VERIFICADOR: ………………………………………………………………….

FIRMA/ACLARACIÓN: …………………………………………………………………….

INSTITUCIÓN: ………………………………………………………………………………………………………………………….

FECHA: …….…/20…....