



REGISTRO NACIONAL FORESTAL

INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN /ACTUALIZACIÓN DE SISTEMAS AGROFORESTALES

FR-DPM.RNF-04

RNF-04

Inscripción <input type="checkbox"/>	Actualización <input type="checkbox"/>	Código de RNF:	Fecha: / /
Región:	Subregión:	No. de Expediente:	

TIPO DE ORIGEN DEL SISTEMA AGROFORESTAL			
Con Incentivos PINPEP <input type="checkbox"/>		Sin incentivos <input type="checkbox"/>	
Árboles en asocio con:			Árboles asociados con pasto (Silvopastoriles) <input type="checkbox"/>
Cultivos agrícolas permanentes. En cultivo de:		Cultivos agrícolas anuales o bianuales:	
Café <input type="checkbox"/>	Cardamomo <input type="checkbox"/>	Árboles en línea <input type="checkbox"/>	Huertos familiares mixtos <input type="checkbox"/>
Cacao <input type="checkbox"/>	Agrícolas similares <input type="checkbox"/>	Cortina rompe viento <input type="checkbox"/>	
En asocio con cultivos permanentes <input type="checkbox"/>		En asocio con cultivos anuales <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LA FINCA			
Nombre de la finca:			
Ubicación de la finca			
Municipio:		Departamento:	
Área total (ha):		Área forestal (ha):	
Coordenadas GTM X:		Coordenadas GTM Y:	
Registro general de la propiedad <input type="checkbox"/>			
No. Finca:	No. Folio:	No. Libro:	De:
Otra constancia de propiedad <input type="checkbox"/>			

DATOS DEL SOLICITANTE			
Persona Individual			
Nombre completo:			
Tipo de documento de identificación: DPI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		Número:	
Persona Jurídica			
Nombre de la empresa:			NIT:
Nombre del representante legal:			
Tipo de documento de identificación: DPI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>		Número:	

INFORMACIÓN ADICIONAL			
¿Existe otro registro (RNF) con el mismo propietario? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		No. de Registro:	
Procedencia:			
¿La plantación se encuentra dentro de área protegida? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Especifique:	

DATOS DE NOTIFICACIÓN			
Dirección de notificación:			
Municipio:		Departamento:	
Teléfono:	Celular:	Correo electrónico:	

Nombre

Firma