



REGISTRO NACIONAL FORESTAL

INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN /ACTUALIZACIÓN DE ENTIDADES RELACIONADAS
CON INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y CAPACITACIÓN FORESTAL Y AGROFORESTAL

FR-DPM.RNF-08

RNF-08

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

DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o razón social:	NIT:
Nombre comercial:	
Objeto:	
Ubicación de la entidad	
Dirección:	
Municipio:	Departamento:
Teléfonos:	Correo electrónico:

DATOS DEL SOLICITANTE

Propietario Individual <input type="checkbox"/>	
Nombre completo:	
Tipo de documento de identificación: DPI <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Número:
Representante Legal <input type="checkbox"/>	
Nombre completo:	
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:
---	------------------

DATOS PARA INSTITUCIONES

Tipo		Cobertura		Propiedad		
Gubernamental <input type="checkbox"/>	No gubernamental <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>	Regional <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Mixta <input type="checkbox"/>
		Nacional <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>			
Actividades principales:						No. de familias atendidas:

DATOS PARA ORGANIZACIONES

Tipo	Cobertura		Propiedad	Tamaño	Producción
Gubernamental <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>	Regional <input type="checkbox"/>	Pública <input type="checkbox"/>	Grande <input type="checkbox"/>	Bienes <input type="checkbox"/>
No gubernamental <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Privada <input type="checkbox"/>	Mediana <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>
			Mixta <input type="checkbox"/>	Pequeña <input type="checkbox"/>	
Actividades principales:					
No. de familias atendidas:					

Nombre

Firma



REGISTRO NACIONAL FORESTAL

INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN /ACTUALIZACIÓN DE ENTIDADES RELACIONADAS
CON INVESTIGACIÓN, EXTENSIÓN Y CAPACITACIÓN FORESTAL Y AGROFORESTAL

FR-DPM.RNF-08

RNF-08

DATOS PARA ASOCIACIONES <input type="checkbox"/>					
Grupo étnico:	Maya <input type="checkbox"/>	Garifuna <input type="checkbox"/>	Xinca <input type="checkbox"/>	Mestizo <input type="checkbox"/>	Número de integrantes:
Finalidad (Descripción):					
Actividades principales:					
					No. de familias atendidas:
Total de bosque natural (ha):			Total de reforestación (ha):		
DATOS PARA MUNICIPALIDADES CON OFICINA DE GESTIÓN FORESTAL <input type="checkbox"/>					
Nombre de la oficina:				Año de creación:	
Correo electrónico de la oficina:			Teléfono:		
Nombre del encargado:					
Correo electrónico del encargado:				Celular:	
Número de familias atendidas:					
DATOS DE NOTIFICACIÓN					
Dirección de notificación:					
Municipio:			Departamento:		
Teléfono:		Celular:		Correo electrónico:	
OBSERVACIONES GENERALES					

Nombre

Firma