



**SE SOLICITA APROVECHAMIENTO NO COMERCIAL**

Yo: \_\_\_\_\_ Mayor de edad, Estado Civil:  
 \_\_\_\_\_ Profesión U Oficio: \_\_\_\_\_ con domicilio en la  
 comunidad de: \_\_\_\_\_ Municipio de: \_\_\_\_\_ Departamento de  
 \_\_\_\_\_ Con Tarjeta de Identidad Numero:  
 \_\_\_\_\_ Extendida en Ceguaca, Muy respetuosamente  
 comparezco ante I.C.F. a solicitar que me otorgue autorización de **Licencias No  
 Comercial** para extraer la cantidad de: \_\_\_\_\_ de la especie de \_\_\_\_\_ en  
 terreno denominado \_\_\_\_\_ Jurisdicción  
 de \_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_ Tenencia  
 \_\_\_\_\_ Registro de la Propiedad N° \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_ Folio \_\_\_\_\_ a  
 nombre de: \_\_\_\_\_.

Con los límites siguientes:

AL NORTE: \_\_\_\_\_

AL SUR: \_\_\_\_\_

AL ESTE: \_\_\_\_\_

AL OESTO: \_\_\_\_\_

Para ser utilizada en: \_\_\_\_\_

Al Señor Regional del Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo forestal,  
 Áreas Protegidas y Vida Silvestre ICF, pido; admita la siguiente solicitud y previo a  
 los trámites correspondientes se resuelva lo anterior.

Ceguaca, Santa Bárbara a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Firma del solicitante



## COMPROMISO DE REFORESTACIÓN

Por este medio Yo: \_\_\_\_\_  
con Documento Nacional de Identificación (DNI)  
\_\_\_\_\_ me comprometo ante el Instituto Nacional de  
Conservación y Desarrollo Forestal, Áreas Protegidas y vida Silvestre  
ICF, a plantar la cantidad de \_\_\_\_\_ árboles de la (s) especie (s) de  
\_\_\_\_\_ para sustituir los arboles cortados en la licencia no  
comercial N° \_\_\_\_\_, en el cumplimiento del Derecho Ejecutivo  
PCM 02-2006 y la resolución GG-MP-027-2006. Dichos arboles serán  
plantados en el sitio descrito en la licencia no comercial N° (municipal)  
\_\_\_\_\_ y ICF N° \_\_\_\_\_.

Dado en el Municipio de Ceguaca, Departamento de Santa Bárbara a  
los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año  
2023.

\_\_\_\_\_  
Santos Manuel Muñoz Trochez  
Unidad municipal Ambiental

\_\_\_\_\_  
Solicitante  
DNI:  
Cel: