



Municipalidad de Protección Santa Barbara

Honduras C.A.

Tel:2625-2903



CONSTANCIA

El infrascrito Coordinador de la Unidad de Manejo Ambiental, del Municipio de Protección Santa Bárbara, por medio de la presente **HACE CONSTAR QUE:**

Se realizó inspección de campo y revisado de toda la documentación requerida para el otorgamiento de licencia de aprovechamiento no comercial para corte de árbol del Sr (a): **Rómulo Núñez Hernández**

Con identidad: **1617-1984-00002**

Dicha documentación está completa y el aprovechamiento no afecta los intereses ambientales de este municipio.

Por tanto, la Unidad de Manejo Ambiental da Visto Bueno para el aprovechamiento forestal.

Y para los fines que el interesado estime conveniente se extiende la presente en el municipio de protección a los **25 días** del mes de **agosto** del año **2023**



Misael Vijil

Jefe de la U.M.A

Valido tres días después de la fecha de ser extendido este permiso.



Municipalidad de Protección Santa Barbara

Honduras C.A.

Tel:2625-2903

HONDURAS

SOLICITUD DE CORTE O PODA DE ARBOL # _____

USO EXCLUSIVO DE LA UMA

Protección Santa Bárbara, 25 de agosto 2023

NOMBRE DEL SOLICITANTE: **RÓMULO NÚÑEZ HERNANDEZ**

DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE: **Aldea LA LAGUNA** Protección Santa Bárbara

TELEFONO: **9651-1418**

CANTIDAD DE ARBOLES A INSPECCIONAR: **01**

ESPECIE DE ARBOL (ES): **Cedro Sapote**

DIRECCION DEL SITIO DE LA INSPECCION: **privada del mismo solicitante**

NOTA: Los motivos por los cuales se autoriza la poda o el corte de árboles son los siguientes:

- Representen un riesgo inminente a la propiedad o a las personas
- Que causen daño a la propiedad
- Por la construcción de edificaciones en las que no se puede modificar el diseño
- Otros que a criterio del técnico amerite el corte o la poda del o los arboles

La solicitud será analizada por los técnicos de la unidad de manejo ambiental quienes después de la inspección y a través de su dictamen determinan la aprobación o no de dicha solicitud, una vez aprobada el solicitante deberá cancelar el valor del permiso de acuerdo a lo establecido en el Plan de Arbitrios.



FIRMA DEL SOLICITANTE

Proteccion

Comprobante de Pago

R.TN: 10179935439040

No. Recibo: 72017

Fecha Recibo: 25/08/2023

Identificador: 1017193400002

Nombre: ROMULO NUNEZ HERNANDEZ

Dirección: LA LAGUNA

Detalle: PAGO POR EXTRACCION DE UN ARBOL DE COLOR

Cuente	Descripción	Cantidad	Sub Total
111150502	EXTRACCION MADERA DE COLOR	1.00	150.00
		Total:	150.00

Factura(s) que cancela este recibo: Numero Fact. (Mes-Año)
202500 (Agosto-2023)

Mirsa Orellana

Firma y Sello Tesorero

Fecha de Emisión:
25/08/2023



