



**MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD**

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

**UNIDAD MUNICIPAL DEL AMBIENTE**



## **COMPROMISO DE REFORESTACIÓN**

yo \_\_\_\_\_ por este medio me comprometo ante el INSTITUTO NACIONAL DE CONSERVACIÓN FORESTAL AREAS PROTEGIDAS Y VIDA SILVESTRE (ICF) a plantar la cantidad de \_\_\_\_\_ árboles de la especie de \_\_\_\_\_ para sustituir los arboles cortado.

Mediante la licencia No comercial N°1 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ En cumplimiento de la resolución GG-MP-027=2006 dicho arboles serán plantados en el sitio descrito como \_\_\_\_\_ en la licencia N1- \_\_\_\_\_

Nota compromiso de reforestación con la U.M.A, N° \_\_\_\_\_

| LUGAR  | DE | APROVECHAMIENTO | DESCRITO | COMO |
|--------|----|-----------------|----------|------|
| _____. |    |                 |          |      |

Santa Bárbara a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
COORDINADOR DE LA U.M.A

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

C.c.: Archivo

**“Construyendo juntos una mejor Trinidad”**

TEL. 2608 - 2025 TEL. 2608 - 2027 TEL. 2608 - 2030  
Correo Electrónico: municipalidadtrinidadsb@gmail.com



# MUNICIPALIDAD DE TRINIDAD

SANTA BÁRBARA, HONDURAS, C. A.

## UNIDAD MUNICIPAL DEL AMBIENTE



### SE SOLICITA LICENCIA NO COMERCIAL

YO \_\_\_\_\_ mayor de edad, estado civil \_\_\_\_\_  
profesión u oficio \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_  
municipio de \_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_ con  
cedula de identidad N° \_\_\_\_\_ extendida en  
\_\_\_\_\_.

Muy respetuosamente comparezco ante I.C.F.

A solicitar que se me otorgue autorización de licencia no comercial para extraer la  
cantidad de \_\_\_\_\_ pies de madera de la especie de \_\_\_\_\_ en terreno  
\_\_\_\_\_ denominado \_\_\_\_\_ jurisdicción  
\_\_\_\_\_ Departamento de \_\_\_\_\_ tenencia  
\_\_\_\_\_ registro de la propiedad N° \_\_\_\_\_ tomo \_\_\_\_\_ a nombre  
de: \_\_\_\_\_

Con los límites siguientes:

Al norte: \_\_\_\_\_

Al sur \_\_\_\_\_

Al este \_\_\_\_\_

Al oeste \_\_\_\_\_

Para ser utilizadas en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Al señor director (a) ejecutivo (a) del instituto nacional de conservación y desarrollo  
forestal, áreas protegidas y vida silvestre ICF, pido: admita la siguiente solicitud y  
previo ha los trasmites correspondientes se resuelva lo anterior. Santa Bárbara a los  
\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_

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

C.c.: Archivo

**“Construyendo juntos una mejor Trinidad”**

TEL. 2608 - 2025 TEL. 2608 - 2027 TEL. 2608 - 2030

Correo Electrónico: [municipalidadtrinidadsb@gmail.com](mailto:municipalidadtrinidadsb@gmail.com)