**SOLICITUD DE SUPERVISIÓN**

(Literal b), del artículo 8° del Reglamento para la Supervisión de los Recursos Forestales y de Fauna Silvestre del OSINFOR, aprobado mediante Resolución Presidencial N° 063-2016-OSINFOR)

**I. RESPONSABLE DE LAS SUPERVISIONES:**

Dirección de Supervisión Forestal y de Fauna Silvestre

**II. DATOS DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres / Razón Social** | **DNI / RUC / Otro** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**Condición del solicitante:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titular de TH |
|  | Exportador |
|  | Comerciante |
|  | Regente |
| Otros | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domicilio (AV. / CALLE / JR. / PSJE. / N° / DPTO. / MZ / LOTE / URB)** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |
|  |  |  |
| **Distrito** | **Provincia** | **Departamento** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |  |  |
| **Teléfono** | **Celular** | **Correo electrónico** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

**III. INFORMACIÓN DEL TÍTULO HABILITANTE SOLICITADO PARA SUPERVISAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Titular\*: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| N° de Título Habilitante\*:  (ejemplo 16-CON/P-MAD-DS-015-15) | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Resolución que aprueba el POA, PO, DEMA, PMFI, etc., que ampara la extracción: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| N° Guía de Transporte Forestal/Lista de trozas: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Nombre de la(s) Especie(s) de interes: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Otros: | Haga clic aquí para escribir texto. |

\* Campo obligatorio

**IV. MOTIVO DE LA SOLICITUD (Exposición concreta y precisa):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Verificación de origen legal del producto forestal para su comercialización |
|  | Promover compras responsable |
|  | Alertar posibles incumplimientos a la legislación forestal |
|  | Verificar existencia de recurso forestal aprobado |
|  | Conocer el desarrollo de actividades del plan de manejo forestal |
| Otros | Haga clic aquí para escribir texto. |

**V. DOCUMENTOS QUE ADJUNTO A LA SOLICITUD:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Titulo habilitante |
|  | Contrato con regente/terceros |
|  | Contrato de compra y venta |
|  | Factura |
|  | Guía de Transporte Forestal |
|  | Resolución de Aprobación |
| Otros | Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lugar** | **Día** | **Mes** | **Año** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | 1 | Junio | 2017 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Huella digital |
| Haga clic aquí para escribir texto.  Nombres, Apellidos y Firma del solicitante |