|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | DD | MM | AA |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS SOLICITANTE** (Seleccione y/o llene los datos correspondientes a su caso) | | | | | | | |
| Persona Natural | |  | | Persona Jurídica |  | Actividad Económica (Código CIIU) |  |
| Nombre o Razón Social | | | |  | | | |
| CC |  | NIT |  | No. de Identificación |  | | |
| Dirección: | |  | | | | Municipio |  |
| Celular: | |  | | Teléfono: |  | Correo Electrónico: |  |
| Nombre Representante Legal (si es persona jurídica) | | | |  | | No. Identificación |  |
| Nombre Autorizado/Apoderado (si aplica) | | | |  | | No. Identificación |  |
| Dirección: | |  | | | | Teléfono |  |
| Celular: | |  | | Teléfono: |  | Correo Electrónico: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL**  (Marque con una X) | | | | | | | | |
| **Tipo de LOF** | | |  | *Maderable* |  | *No Maderable* | | |
| Clasificación de la Empresa Forestal | | | | | | | | |
|  | *De transformación primaria* | | | |  | *De transformación secundaria* | | |
|  | *De comercialización* | | | |  | *De comercialización y transformación* | | |
| Sub-Clasificación de la Empresa Forestal (Marque con una x) | | | | | | | | |
|  | *Fábrica* |  | | *Depósito* |  | *Secadora* |  | *Inmunizadora* |
|  | *Carpintería* |  | | *Taller de Artesanías* |  | *Vivero* |  | *Comercializadora* |
|  | *OTRO (describa):* |  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Manifestamos que la información aquí consignada es verdadera, en caso contrario aceptamos se anule el proceso y se impongan las sanciones a que haya lugar. Adicionalmente manifestamos que no tenemos ninguna incompatibilidad para actuar conforme las normas legales vigentes. Atentamente, | | | |
| **Firma del Solicitante, Autorizado o Apoderado** | | | |
| Nombre |  | No. Cédula |  |
| Firma |  | | |