

00000

**Formulario N° 03**  
**SOLICITUD DE REGISTRO PROFESIONAL**  
**PERSONA JURIDICA**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Señor

**Presidente, Instituto Forestal Nacional (INFONA)**

Presente:

1ª . Vez   
Renovación

El/ La que suscribe \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, con Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_, domiciliado en la ciudad de \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Distrito \_\_\_\_\_, Departamento \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_ Celular; \_\_\_\_\_ de profesión \_\_\_\_\_ en representación de \_\_\_\_\_ en carácter de \_\_\_\_\_ viene a solicitar la inscripción al Registro Público Forestal como Profesional de \_\_\_\_\_ en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley N° 422/73 y la Ley N° 536/95, así como en sus respectivos decretos reglamentarios.

Para tal efecto, anexo los siguientes documentos:

- Fotocopia autenticada por Escribanía de la Constitución de Sociedad.
- Fotocopia autenticada por Escribanía del Acta de Asamblea por el cual se designa Representante Legal y/o Poder suficiente.
- Listado de Profesionales a su cargo.
- Curriculum vitae original de los profesionales a su cargo.
- Fotocopia autenticada por escribanía de los Títulos Universitarios de los profesionales a su cargo.
- Fotocopia autenticada por escribanía de la cedula de identidad del Representante Legal y de los profesionales a su cargo.
- Fotocopia autenticada por Escribanía del RUC.
- Fotocopia autenticada por Escribanía de la Patente Municipal actualizada.
- Dos fotos tipo carnet de cada uno de los profesionales a su cargo.
- Certificación vía Escribanía, de la firma del Representante Legal y de los profesionales a su cargo.
- Fotocopia de la Boleta de venta y presentación del original para autenticación en el INFONA.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma y Aclaración del Profesional

**USO INTERNO**

Nombre de Registro Otorgado: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Folio Número: \_\_\_\_\_

Firma y aclaración del Funcionario del INFONA: \_\_\_\_\_

**PARA EL USUARIO**

**Formulario N° 03**

**SOLICITUD DEL REGISTRO PROFESIONAL PERSONA JURIDICA**

Fecha de Solicitud del Registro \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número de Mesa de Entrada \_\_\_\_\_

Firma y aclaración del Funcionario del INFONA: \_\_\_\_\_

N° 0000