

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Gestión para la Protección Ambiental
Dirección General de Gestión Forestal y de Suelos

Autorización para adelantar el plan de corta, alterar el calendario aprobado o
modificar el programa de manejo forestal

Homoclave del formato
FF-SEMARNAT-049
Fecha de publicación del formato en el DOF
DD / MM / AAAA

1 Lugar de la solicitud
2 Fecha de la solicitud
DD / MM / AAAA

I. Datos generales del solicitante

3 CURP (Persona física):
4 RFC (Opcional):
5 RUPA (Opcional):
6 Persona física
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
7 Persona moral
Denominación o razón social:
8 Representante legal (De ser el caso)
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
9 Persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

10 Domicilio y medios de contacto		
Código Postal:		
Calle: <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada Corredor, etc.)</small>		
Número exterior:	Número interior:	
Colonia: <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>		
Localidad:		
Municipio o delegación:		
Estado o Distrito Federal:		
Clave Iada:	Teléfono:	Ext:
Correo electrónico:		

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)

**Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Gestión para la Protección Ambiental
Dirección General de Gestión Forestal y de Suelos**

11 **II. Datos para recibir notificaciones** (llenar sólo si es diferente al domicilio arriba señalado)

Código postal:		Municipio o delegación:	
Calle: <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada Corredor, etc.)</small>		Estado o Distrito Federal:	
Número exterior:	Número interior:	Teléfono (con lada):	
Colonia: <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección, etc.)</small>		Fax (con lada):	
Localidad:		Correo electrónico:	

III. Datos de información del trámite

12 **Petición que se formula**

Adelantar el plan de corta

Alterar el calendario aprobado

Modificar el programa de manejo forestal

Extracción de saldos que no excedan el 20% del volumen autorizado de la anualidad anterior

13 **Hechos o razones que dan motivo a la petición**

(Excepto para el caso de la extracción de saldos de arbolado que no excedan el 20% del volumen autorizado de la anualidad anterior)

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Gestión para la Protección Ambiental
Dirección General de Gestión Forestal y de Suelos

14

Nombre y firma del solicitante o representante legal

15

_____ / _____ / _____

DD MM AAAA

Firma de quién recibe, fecha y sello de acuse de recibo

Fundamento jurídico: artículos 62, fracción VI y 71 de la Ley General de Desarrollo Forestal Sustentable y artículo 26 y 150 de su Reglamento y Artículo Primero del acuerdo que establece medidas de mejora regulatoria respecto a las obligaciones en materia forestal que se indican (Diario Oficial de la Federación del 19 de mayo 2006).

Los datos personales recabados para la atención de su trámite serán protegidos, incorporados, y tratados en el Sistema Nacional de Trámites de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales, con fundamento en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, y 4, fracción II, inciso a) del Acuerdo por el que se crea y establecen las bases de funcionamiento del Sistema Nacional de Trámites de la SEMARNAT, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 24 de junio de 2005. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de Septiembre de 2005.

IV. Instructivo para el llenado del formato

Indicaciones generales

- A. Antes de llenar el formato de solicitud, lea cuidadosamente este instructivo y el listado de documentos anexos.
B. Este documento deberá ser llenado a máquina o letra de molde, clara y legible, utilizando tinta negra. Cuando se cometa un error en el llenado del documento, se deberá elaborar uno nuevo.

Nota: El formato de esta solicitud deberá presentarse en original y copia para "acuse de recibo".

I. Datos generales del solicitante

- Lugar de la solicitud: señale ciudad, municipio o localidad.
- Fecha de la solicitud: escriba la fecha utilizando números arábigos; ejemplo: 17/08/2015.
- En el caso de personas físicas, indique la Clave Única de Registro de Población (CURP) del solicitante.
- Para personas físicas y morales anote el Registro Federal de Contribuyentes (RFC).
- En su caso, señale el Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA). Las personas que cuenten con este registro no requieren presentar documentación para acreditar su personalidad.
- Persona física: escriba el nombre del solicitante, indicando nombre(s), primer apellido y segundo apellido.
- Persona moral: escriba la denominación o razón social.
- En caso de contar con un representante legal, indique nombre(s) y apellidos.
- Escriba el nombre de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones.
- Indique el domicilio del solicitante, anotando código postal, calle, número exterior, número interior, colonia, localidad, municipio o delegación, estado, lada, teléfono fijo, extensión (en su caso) y correo electrónico.

II. Datos para recibir notificaciones.

- En caso de ser distintos a los señalados en el apartado anterior, escriba el domicilio para recibir notificaciones: código postal, calle, número exterior, número interior, colonia o localidad, municipio o delegación, estado, lada, teléfono fijo, extensión (en su caso) y correo electrónico.

III. Datos de información del trámite

- Petición que se formula.- Marque con una (x) la petición que se formula:
 - Adelantar el plan de corta.
 - Alterar el calendario aprobado.
 - Modificar el programa de manejo forestal.
 - Extracción de saldos de arbolado que no excedan el 20% del volumen autorizado de la anualidad anterior.
- Hechos o razones que dan motivo a la petición.- (Excepto para el caso de extracción de saldos de arbolado), describir los hechos o razones que dan motivo a la petición.
- Escriba el nombre completo, empezando por el primer apellido seguido por el segundo apellido y su nombre o nombres y la firma del solicitante o representante legal.
- Espacio para ser llenado por la instancia receptora.

V. Documentos anexos al formato

1. Original y copia del documento en el que se demuestren las causas económicas, meteorológicas o sanitarias en las que se basa y justifica la modificación (excepto para el caso de extracción de saldos de arbolado).
2. Original y copia del programa de manejo forestal modificado, que describa las modificaciones propuestas (excepto para el caso de extracción de saldos de arbolado).
3. Comprobante de pago de derechos por el concepto correspondiente (excepto en el caso de saldos de arbolado muerto que no exceda el 20% del volumen autorizado para la anualidad) deberá presentar en original y copia, así como la hoja de ayuda e5cinco que podrá obtener la siguiente dirección www.semarnat.gob.mx.
4. Original para cotejo y copia simple de los documentos que acrediten la personalidad del solicitante (copia de la identificación oficial para personas físicas, las cuales pueden ser credencial de elector, cédula profesional o pasaporte, o el acta constitutiva en caso de personas morales), tratándose de solicitudes presentadas por terceras personas se debe anexar copia del instrumento por el que se acredite su representación legal (aplica para todas las modalidades).

Si existen dudas acerca del llenado de este formato, usted puede acudir al Espacio de Contacto Ciudadano de la Delegación Federal de la SEMARNAT más cercana o consultar directamente al 01 800 0000 247 (Espacio de Contacto Ciudadano, oficinas centrales).

Espacio de Contacto Ciudadano de la Dirección General de Gestión Forestal y de Suelos
Subsecretaría de Gestión para la Protección Ambiental
Av. Progreso N° 3, Colonia del Carmen, Delegación Coyoacán, C.P. 04100, México, D.F.
Horario de atención de 9:30 a 15:00 horas
Correo electrónico: dggfs@semarnat.gob.mx