

ANEXO IV
Formulario B

CERTIFICADO DE OBRA PARA PLANTACIÓN Y ACTIVIDADES SILVÍCOLAS REALIZADAS
(Para solicitudes con técnico)

DATOS DEL TITULAR

(En caso de ser más de un titular completar tantos formularios como sean necesarios)

Apellidos y Nombres o Razón Social:.....
 Tipo de Documento y Número: CUIT N°:.....
 Domicilio: N° Piso: Dpto.:
 Provincia: Localidad: C.P.:

CERTIFICACIÓN:
 Certifico que la firma que antecede fue efectuada
 en mi presencia.

Lugar y Fecha:

.....
 Firma

.....
 Sello

.....
 Firma

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO:

Apellidos y Nombres:.....
 Tipo de Documento y Número:.....

CERTIFICACIÓN:
 Certifico que la firma que antecede fue efectuada
 en mi presencia.

Lugar y Fecha:

.....
 Firma

.....
 Sello

.....
 Firma

PROFESIONAL RESPONSABLE:

Apellidos y Nombres:.....
 N° Registro Profesional:.....
 Tipo de Documento y Número:.....

COBRO DEL BENEFICIO:

En mi carácter de titular/representante legal/apoderado solicito percibir el beneficio en la sucursal del
 BANCO DE LA NACIÓN ARGENTINA N°: sita en Calle: N°:.....
 Localidad: Provincia:.....
 o se deposite en la cuenta corriente o caja de ahorro N°:..... CBU:.....
 del Banco: Sucursal:

UBICACIÓN DEL PREDIO

Encargado:..... Teléfono:.....
 Nomenclatura Catastral:
 Lote: Fracción: Parcela: Matrícula:.....
 Localidad: Municipio:
 Departamento/Partido:..... Provincia:
 Superficie Total de la Propiedad:..... Superficie Afectada al Emprendimiento:.....
 (En caso de ser más de un predio completar tantos formularios como sean necesarios)

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA

ANEXO IV
Formulario B

CARACTERÍSTICAS CLIMATICAS

T° media anual: T° máx. abs. : T° mín. abs. :
Precipitación media anual:..... Precipitación del mes más lluvioso:

CARACTERÍSTICAS DEL SUELO (Para cada unidad fisiográfica donde se foresta)

Clasificación:..... Prof. Efectiva:..... Altimetría (msnm):.....
Ph: Salinidad: Contenido de materia orgánica:

SISTEMATIZACIÓN

Perforación si no Toma de agua de curso de caudal permanente si no
Tipo de riego: Manto Surco Otros
Conductividad del agua de riego (mmhos/cm.):
Nivelación si no
Endicamiento si no Atajarepunte si no
Canales de desagüe si no Otras (indicar cuales):.....

PREPARACIÓN DEL SUELO

Acciones sobre la vegetación (completar con una cruz según corresponda)

Mecánica Rastra Fuego
Rolo Arado
Disco Otras (indicar cuales):

Herbicidas

Nombre comercial: Acción:
Principio activo: Dosis:
Esquema de aplicación: Período de realización:.....

PLANTACIÓN

Mecanizada Manual

MATERIAL DE PLANTACIÓN

Semilla Guía Plantines Raíz desnuda Envase Estacas Barbado
Otro :

Origen del material utilizado (nombre y ubicación del vivero):
.....

FERTILIZACIÓN (Se especificarán el/los producto/s a utilizar)

Nombre del producto: Proporción de nutrientes:
Forma de aplicación: Dosis:
Período de realización:

CONTROL DE MALEZAS

Forma de aplicación Mecánico Químico Manual Con maquinaria
Control Químico
Nombre comercial: Acción:
Principio activo: Dosis:
Período de realización:.....

CONTROL DE PLAGAS Y ENFERMEDADES

Plagas (especificar):
Para cada una indicar el/los productos a utilizar
Nombre comercial: Acción:
Principio activo: Dosis:
Período de realización:.....

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA

ANEXO IV
Formulario B

PLANTACIÓN

MACIZO

Especie	Mes/año de plantación	Superficie neta plantada (ha.)	Fallas (%)	Densidad

Turno de corta:

CORTINAS

Especie	Superficie neta plantada (ha.)	Long. de las filas (m.)	N° de filas	Distancia entre plantas (m.)	Cantidad de árboles plantados en la cortina	Fallas (%)	Cantidad actual de árboles

Período de plantación: Meses:..... Año: Turno de corta:

ENRIQUECIMIENTO DE BOSQUE NATIVO

Especie	Mes/año de plantación	Superficie neta realizada	Densidad (pl/ha.)

Turno de corta:

PODA

Especie	Sup. Podada (ha.)	Mes/año de la poda	Edad de la plantación (años)	Arboles (pl/ha.)	DAP (cm.)	Altura total de la plantación Prom. (m.)	Altura de poda (m.)	N° de árboles podados por ha.

N° de Poda: 1ra. 2da. 3ra.

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA

ANEXO IV
Formulario B

RALEO

Especie	Sup. raleada (ha.)	Mes/año del raleo	Edad de la plantación (años)	Densidad previa al raleo (pl/ha.)	DAP (cm.)	N° de árboles extraídos por ha.

MANEJO DEL REBROTE

Especie	Mes/año de realización	Superficie manejada (ha.)	Edad de la cepa (años)	Edad del rebrote (años)	N° de cepas vivas/ha.	N° brotes/cepa después del manejo

Turno de corta:

.....
Firma Titular/Representante Legal

.....
Firma Profesional

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA