

 Ministerio de Ambiente y Energía	CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES	 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca
Fecha de Emisión ____/____/____	FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES	No: MAGP-SPF-202__-0____-CVBPF

ANEXO 2

....., de del 202....

Señor/a

Director/a de Bosques

MINISTERIO DEL AMBIENTE Y AGUA Y TRANSICIÓN ECOLÓGICA

☐

Señor/a

Director/a de Dirección de Gestión Sostenible de Recursos Forestales

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERÍA

☐

Quito

Señor/a Director /a:

Quien suscribe en calidad de proponente solicita gestionar la obtención del Certificado Voluntario de Buenas Prácticas Forestales para:

1.- Unidades de Manejo Productos Maderables	
2.- Áreas de Recolección de Productos No Maderables	
3.- Industrias Primarias, Secundarias, y Centros de Comercialización de bienes y servicios forestales.	
4.-Operadores de Servicios Forestales	

Para lo cual se enuncia lo siguiente:

Unidades de Manejo Productos Maderables (Aplica Manejo Forestal)

Nombre Documento	Número o Código	Nombre y Apellido	C.I./RUC
Formulario Autoevaluación (Estándar BPF)	Se adjunta ANEXO 3		

Áreas de Recolección de Productos No Maderables (Aplica Manejo forestal)

Nombre Documento	Número o Código	Nombre y Apellido	RUC
Formulario Autoevaluación (Estándar BPF)	Se adjunta ANEXO 3		

 Ministerio de Ambiente y Energía	CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES	 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca
Fecha de Emisión ____/____/____	FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES	No: MAGP-SPF-202__-0____-CVBPF

Industrias Primarias, Secundarias, y Centros de comercialización de bienes y servicios forestales. (Aplica Cadena de Custodia)

Nombre Documento	Número o Código	Nombre y Apellido	RUC
Formulario Autoevaluación	Se adjunta ANEXO 3		

Detallar si ha tenido una visita de inspección de control de destino final, por parte de los funcionarios del Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica.	
---	--

Operadores de Servicios Forestales (Aplica Cadena de Custodia)

Nombre Documento	Número o Código	Nombre y Apellido	RUC
Código de Certificado de Registro Forestal como Operador de Servicios Forestales.			
Formulario Autoevaluación (Estándar BPF)	Se adjunta ANEXO 3		
Autorización Propietario UMF	Contrato Nro.	Nombres 2 partes	2 partes C.I

Información Descriptiva de Ubicación Predio/Local/Centro de Transformación/Otro.

Provincia:	
Cantón:	
Parroquia:	
Sitio:	
Dirección:	
Propietario del Predio o Local	
Superficie/ has (Según el caso)	
Locales (Según el caso)	

 Ministerio de Ambiente y Energía	CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES	 Ministerio de Agricultura, Ganadería y Pesca
Fecha de Emisión ____/____/____	FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES	No: MAGP-SPF-202__-0____-CVBPF

Información de Ubicación de Posicionamiento (Cuadro de coordenadas del predio/centro de transformación/otros.

Coordenadas UTM WGS 84 ZONA 17 Sur		
Pu	X	Y
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Finalmente, manifiesto que toda la información entregada es fidedigna, y me comprometo a colaborar en la auditoría de campo para verificar el cumplimiento de los indicadores del formulario de autoevaluación que es parte de los requisitos.

Atentamente,

Nombre Propietario/Dueño/Gerente: _____

Nombre Representante Legal/Delegado: _____

Cargo (en caso de persona jurídica): _____

Cédula de Identidad o RUC: _____

Dirección en la cual se recibirán las notificaciones: _____

Correo electrónico de Contacto: _____

Telf. contacto celular: _____