|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Nº** |  | | |
|  |  |  | | | | |
|  | | | **Fecha** |  |  |  |

**(Uso CONAF)**

SOLICITUD DE DESISTIMIENTO DE PLAN DE MANEJO

LEY N° 20.283

# Antecedentes del/de la Propietario/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón Social o Nombre: |  | | |
|  | Apellido Paterno Apellido Materno Nombre | | |
| RUT: |  | Correo electrónico: |  |
| Domicilio: |  | | |
| Ciudad o Pueblo |  | Teléfono: |  |

# Representante Legal (cuando corresponda)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón Social o Nombre: |  | | |
|  | Apellido Paterno Apellido Materno Nombre | | |
| RUT: |  | Correo electrónico: |  |
| Domicilio: |  | | |
| Ciudad o Pueblo |  | Teléfono: |  |

# Interesado/a (completar cuando la solicitud sea presentada por alguien diferente al/ a la propietario/a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razón Social o Nombre: |  | | |
|  | Apellido Paterno Apellido Materno Nombre | | |
| RUT: |  | Correo electrónico: |  |
| Domicilio: |  | | |
| Ciudad o Pueblo |  | Teléfono: |  |

# Antecedentes del predio

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | | | | | | | | | |
| Inscrito a fojas | |  | | | Nº |  | | del Registro de Propiedad del año | | |  | |
| del Conservador de Bienes Raíces de | | | | | | |  | | | | | |
| Nº Certificado del M. Bs. Nac. (cuando corresponda) | | | | | | | |  | | de fecha | |  |
| Rol(es) de Avalúo | | |  | | | | | Comuna |  | | | |
| Provincia | | |  | | | | | Región |  | | | |
| Superficie total según títulos | | | |  | | | | Ha. |  | | | |

# Antecedentes del Plan de Manejo (sólo 1 plan de manejo por solicitud)

Señale a continuación los antecedentes del plan de manejo del cual desea desistirse y los antecedentes de Proyectos adjudicados mediante el Fondo de Conservación y Manejo Sustentable del Bosque Nativo, cuando esto último corresponda.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° Resolución | Fecha Resolución | Tipo de Plan | Superficie aprobada (ha) | N° Concurso | |
| ID Proyecto | Año |
|  |  |  |  |  |  |

La superficie aprobada, ¿se encuentra afecta a franquicias tributarias y/o bonificaciones otorgadas mediante la Ley N° 20.283? (marque con una X)

SI NO .

# Franquicias Tributarias y Bonificaciones Otorgadas (cuando corresponda)

## Informes de Bonificación de Bosque Nativo

Individualice los antecedentes de las bonificaciones percibidas, vinculadas al Plan de Manejo al cual solicita desistirse.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Fecha | Tipo de bonificación[[1]](#footnote-1) | Superficie (ha) | Monto ($) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Declaración de Bosque Nativo o Bosque de Protección

Indique si la superficie aprobada en el plan de manejo a desistir, se encuentra afecta a exención tributaria, solicitada mediante declaración de bosque nativo o declaración de bosque de protección, aprobada por CONAF.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° Resolución | Fecha Resolución | Tipo de Declaración | Superficie aprobada (ha) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Antecedentes del Reintegro a la Tesorería General de la República.

Señale a continuación los antecedentes del Formulario 10 “Ingresos Fiscales Pagos Directos” de la Tesorería General de la República.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° Folio | Fecha cancelación Formulario 10 | Total pagado ($) |
|  |  |  |

# Fundamentación para solicitar el desistimiento

|  |
| --- |
|  |

# Declaración

**Mediante la presente solicitud, declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son verdaderos y que no existen actividades pendientes de regeneración o de reforestación, producto de actividades de corta ya ejecutadas.**

Nombre del/de la Propietario/a, Interesado/a o Representante Legal:

..............................................................................................................................................................

RUT.............................................................Firma:.......................................................... ......................

Lugar y fecha : ................................................................................................

**Nota:**

* El presente formulario deberá ser presentado en 2 ejemplares, cada uno firmado en original.
* En caso de haber efectuado reintegro a arcas fiscales, se deberá presentar en conjunto a la presente solicitud, copia legalizada ante notario del Formulario 10 “Ingresos Fiscales Pagos Directos”.

1. De acuerdo a la información contenida en el IBBN, especificar si el tipo de bonificación corresponde a “Formaciones Xerofíticas de Alto Valor Ecológico”, “Bosques Nativos de Preservación”, “Obtención De Productos No Madereros”, “Fines De Producción Maderera” o “Fines de Producción Maderera bajo criterio de Ordenación”. [↑](#footnote-ref-1)