



**ASOCIACIÓN NACIONAL DE REFORESTADORES Y AFINES DE PANAMÁ**

Tel.: +507-225-8673, 507-225-6053

Ave. Justo Arosemena, calle 32, Edificio Dr. JJ Vallarino piso 4 Oficina 7

info@anarap.com

**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

**PERSONA NATURAL:**

1) Nombre: \_\_\_\_\_

2) Cédula de Identidad Personal: \_\_\_\_\_

3) Profesión: \_\_\_\_\_

4) Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Teléfonos.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

6) Corro Electrónico: \_\_\_\_\_

**PERSONA JURÍDICA:**

1) Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

2) Representante Legal: \_\_\_\_\_

3) RUC: \_\_\_\_\_

4) Actividad Comercial: \_\_\_\_\_

5) Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) Teléfonos.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

7) Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Numero de certificación Forestal: \_\_\_\_\_

Cantidad de Hectáreas Propias: \_\_\_\_\_

Cantidad de Hectáreas bajo administración: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

- Anexar copia del Registro Forestal de las fincas propias y bajo su administración.
- Anexar copia de Cédula del Representante Legal
- Anexar copia de referencia bancaria

El suscrito, al obtener la calidad de miembro se compromete a cumplir con los Reglamentos de la actividad forestal y con los estatutos de la ANARAP.

NOMBRE \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Presentado a la consideración de ANARAP, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Socio que recomienda: \_\_\_\_\_

<b>PARA USO DEL ANARAP</b>	
MEMBRESIA\$: _____	MENSUALIDAD\$: _____
Aprobado por la junta directiva	
_____	
_____ PRESIDENTE	_____ SECRETARIO

**ÁREAS DE INTERÉS** (seleccione con una X)

- 1) Aspectos Legales (Leyes, Políticas, Lobby, etc.)
- 2) Semillas 
  - Consumo
  - Producción
- 3) Comercialización
- 4) Manejo de Bosques Naturales
- 5) Servicios Forestales
- 6) Industrialización
- 7) Sistemas Agroforestales
- 8) Producción 
  - Consumo
  - Comercial
- 9) Plantación 
  - Inversión
  - Comercial

NÚMERO DE HECTÁREAS PLANTADAS POR ESPECIE. FAVOR DE ESPECIFICAR LA CANTIDAD DE HECTÁREAS SEMBRADAS ACTUALMENTE, MÁS LAS PROYECTADAS EN LA VIDA DEL PROYECTO:

ESPECIE	PROVINCIA	No. DE HAS SEMBRADAS	EDAD	No. DE HAS PROYECTADAS	FECHA DE ESTABLECIMIENTO