

 <p>Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica</p>	<b>CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES</b>	 <p>Ministerio de Agricultura y Ganadería</p>
<b>Fecha de Emisión</b> ____/____/____	<b>FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES</b>	<b>No: MAG-SPF-202__-0____-CVBPF</b>

## 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		

 <p>Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica</p>	<b>CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES</b>	 <p>EL NUEVO ECUADOR Ministerio de Agricultura y Ganadería</p>
<b>Fecha de Emisión</b> ___/___/___	<b>FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES</b>	<b>No: MAG-SPF-202__-0____-CVBPF</b>

**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.**

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

 <p>Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica</p>	<p align="center"><b>CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES</b></p>	 <p>Ministerio de Agricultura y Ganadería</p>
<p><b>Fecha de Emisión</b> ___/___/___</p>	<p align="center"><b>FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES</b></p>	<p><b>No: MAG-SPF-202__-0____-CVBPF</b></p>

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

Coordenadas UTM WGS 84 ZONA 17 Sur		
Punto	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: \_\_\_\_\_

<p>Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica</p> 	<p><b>CERTIFICADO VOLUNTARIO DE BUENAS PRÁCTICAS FORESTALES</b></p>	 <p>Ministerio de Agricultura y Ganadería</p>
<p><b>Fecha de Emisión</b> ____/____/____</p>	<p><b>FORMULARIO DE SOLICITUD PARA POSTULANTES</b></p>	<p><b>No: MAG-SPF-202__-0____-CVBPF</b></p>