|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE PROPIETARIO:** |  | **No. De RADICADO:** |  |
| **CEDULA DE CIUDADANIA:** |  | **SECTOR RURAL** | SECTOR URBANO |
| **DIRECCIÓN DEL PETICIONARIO:** |  | **FECHA :** |  |
| **DIRECCIÓN DE LA VISITA :** |  | **ÁRBOL No.** | \_ de \_ |
| **BARRIO:** |  | **COORDENADAS GEOGRÁFICAS** | |
| **COMUNA N°** |  | **x** |  |
| **CORREGIMIENTO** |  | **y** |  |
| **VEREDA** |  | **NOMBRE COMÚN:** |  |
| **N° DE PAF** |  | **NOMBRE CIENTÍFICO:** |  |
| **FECHA ACTA DE VISITA TÉCNICA DE ARBOLES AISLADOS** |  | **ALTURA TOTAL PAF (m):** |  |
| **N° DE PLACA CENSO ENERTOLIMA** |  | **ALTURA TOTAL EN CAMPO (m):** |  |
| **N° DE PLACA CENSO ARBOLADO URBANO DE IBAGUE** |  | **N° DE ARBOLES DE REPOSICIÓN:** |  |
| **SITIO DE EMPLAZAMIENTO** |  | **CAP (m)** |  |
| **SECTOR :** |  | **DAP (m)** |  |
| **FECHA DE VISITA TÉCNICA:** |  | **VOLUMEN (m3)** |  |

PAF: Permiso de Aprovechamiento Forestal m: en metros CAP: Centro a la Altura del Pecho m3: en metros cúbicos DAP: Diámetro a la Altura del Pecho

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE EJECUCIÓN DEL TRAMIENTO SILVICULTURAL:** | | **dd/mm/aaaa** | |
| **VISTA ANTES DE LA INTERVENCION** | **VISTA DURANTE LA INTERVENCION** | **VISTA DEL TOCON** | **VISTA DE RESIDUOS DE TALA** |
|  |  |  |  |
| **CONCEPTO TECNICO:** | | **OBSERVACIONES** : **TALA DE EMERGENCIA-** | |
| **RECOMENDACIONES**: | |
| **NOMBRE DEL INGENIERO FORESTAL:** | | **FIRMA** | |
|
| **N° DE CONTRATO DEL PROFESIONAL:** | | **TP** | |