

Aviso sobre la detección de cualquier manifestación o existencia de posibles plagas o enfermedades forestales

Homoclave del formato		
FF-SEMARNAT-004		
Fecha de publicación del formato en el DOF		
31	/	07 / 2015

1	Lugar de solicitud
1	Fecha de la solicitud
	DD / MM / AAAA

I. Datos generales del solicitante

CURP (persona física):	
RFC:	
RUPA (opcional):	
2	Persona física
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
3	Persona moral
Denominación o razón social:	
4	Representante legal (de ser el caso)
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
6	Persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

5	Domicilio	
Código postal:		
Calle: <small>(Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)</small>		
Número exterior:		Número interior:
Colonia: <small>(Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección etc.)</small>		
Localidad:		
Municipio o Delegación:		
Estado o Distrito Federal:		
Lada:		
Teléfono fijo:		Extensión:
Correo electrónico:		

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Gestión para la Protección Ambiental
Dirección General de Gestión Forestal y de Suelos

7

II. Datos para recibir notificaciones

(llenar sólo si los datos son diferentes a los antes señalados)

Código postal:		Estado o Distrito Federal:	
Calle: (Por ejemplo: Avenida Insurgentes Sur, Boulevard Ávila Camacho, Calzada, Corredor, etc.)		Lada:	
Número exterior:	Número interior:	Teléfono fijo:	Extensión:
Colonia: (Por ejemplo: Ampliación Juárez, Residencial Hidalgo, Fraccionamiento, Sección etc.)		Teléfono móvil:	
Localidad:		Correo electrónico:	
Municipio o Delegación:			

III. Datos de información del trámite

Información del predio donde se realizó la detección

⁸ Nombre del predio:

Localidad o Población:

Colonia:

Municipio o Delegación:

Estado:

⁹ Otra información opcional:

10 Nombre y firma del que presenta el aviso

11 Nombre y sello de acuse de recibo

12 Nombre y firma del representante técnico
(de ser el caso)

Instructivo para el llenado del formato

A. Este documento deberá ser llenado a máquina o con letra de molde clara y legible, utilizando tinta negra.

B. El formato de esta solicitud deberá presentarse en original

I. Datos del solicitante.

1. Lugar y fecha: se indicara el lugar, municipio o localidad; así como la fecha utilizando números arábigos ejemplo: México, D. F. 17/06/2015
2. Para personas físicas escribir el nombre completo del solicitante, empezando por nombre(s), primer apellido, segundo apellido.
3. Para personas morales escribir la denominación o razón social de la misma.
4. En caso de contar con un representante legal escribir, nombre(s), primer apellido y segundo apellido.
5. Escriba el domicilio del solicitante, anotando código postal, calle, numero exterior, número interior, colonia, localidad, municipio o delegación, Estado o Distrito Federal, clave lada, teléfono fijo, extensión y correo electrónico.
6. Escriba el nombre de la(s) persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones, en caso de contar con alguna.
7. Anote el domicilio para recibir notificaciones, número telefónico incluyendo la clave lada y correo electrónico.
8. Se indicará el nombre completo del predio donde se detecto la plaga o enfermedad así como sus datos de ubicación.
9. Se anotará alguna información adicional que se considere relevante respecto a la plaga o enfermedad y para una mejor ubicación del predio o predios afectados.
10. Escriba el nombre completo de quien presenta el aviso, empezando por nombre(s), primer apellido, segundo apellido y firma autógrafa.
11. Para ser llenado por la instancia receptora.
12. Escriba el nombre completo del representante técnico, empezando por el nombre(s), primer apellido, segundo apellido y firma autógrafa.

Documentos anexos al formato

1. Original para cotejo y copia simple de los documentos que acrediten la personalidad del solicitante (copia de la identificación oficial para personas físicas, las cuales pueden ser: Credencial de Elector, Cédula Profesional, Pasaporte o el Acta Constitutiva en el caso de personas morales), tratándose de solicitudes presentadas por terceras personas se debe anexar copia del instrumento por el que se acredite su representación legal.

Si existen dudas acerca del llenado de este formato puede usted acudir al Espacio de Contacto Ciudadano (ECC) de la Delegación Federal de la SEMARNAT más cercana o consultar directamente al: 01800 0000 247 (oficinas centrales)

Espacio de Contacto Ciudadano de la Subsecretaría de Gestión para la Protección Ambiental.

Av. Progreso N°3, edificio del Espacio de Contacto Ciudadano, planta alta, colonia del Carmen, C. P. 04110, México, D. F. Horario de atención de 9:30 a 15:00 horas.

Correo electrónico: dggfs@semarnat.gob.mx

Página electrónica: www.semarnat.gob.mx