



Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Biodiversidad y Restauración Ambiental
Dirección General de Gestión Forestal, Suelos y Ordenamiento Ecológico

Tramite unificado de aprovechamiento forestal SEMARNAT-03-064

| |
|--|
| Número de formato |
| FF - SEMARNAT - 135 |
| 1 Entidad Federativa donde presenta la solicitud |
| |

| |
|--|
| Fecha de publicación del formato en el DOF |
| 20 11 2025 |
| 2 Fecha de solicitud |
| DD MM AAAA |

I. Datos generales

(Antes de llenar este apartado consulte el instructivo)

| |
|--|
| 3 RFC: (con homoclave) |
| 4 RUPA (opcional): |
| 5 Persona física |
| CURP: |
| Nombre(s): |
| Primer apellido: |
| Segundo apellido: |
| 6 Persona moral |
| Denominación o razón social: |
| 7 Representante legal (de ser el caso) |
| Nombre(s): |
| Primer apellido: |
| Segundo apellido: |
| 8 Persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones |
| Nombre(s): |

| | |
|---|------------------|
| 8 Continúa persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones | |
| Primer apellido: | |
| Segundo apellido: | |
| Nombre(s): | |
| Primer apellido: | |
| Segundo apellido: | |
| 9 Domicilio de la persona Física o Moral y datos de contacto | |
| Código postal: | |
| Calle: | |
| Número exterior: | Número interior: |
| Colonia: | |
| Ciudad o Población: | |
| Municipio o Alcaldía: | |
| Estado: | |
| Teléfono: | Extensión: |
| Teléfono móvil (Opcional): | |
| Correo electrónico: | |

Av. Progreso No. 3, Col. Del Carmen,
Alcaldía Coyoacán, C.P. 04100
Ciudad de México.



SEMARNAT-03-064

| | | | |
|--|----------------------------------|---|--|
| 10 | II. Medio de notificación | | |
| <input type="radio"/> Correo electrónico: (indicarlo) <input type="radio"/> Acepto recibir información y notificaciones relacionadas con el trámite, a través del correo electrónico proporcionado, conforme al Artículo 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo. | | | |
| <input type="radio"/> Espacio de Contacto Ciudadano CDMX | | <input type="radio"/> Espacio de Contacto Ciudadano de Oficina de Representación en el Estado de: | |
| <input type="radio"/> Domicilio: (indicarlo en los siguientes campos, sólo en caso de ser distinto al señalado en el numeral 9) | | | |
| Código postal: | | Calle: | |
| Número exterior: | Núm. interior: | Colonia: | |
| Municipio o Alcaldía: | | Estado: | |

III. Datos de Información del trámite

| | | | |
|--|---|--|----------------|
| 11 | Nombre o denominación o razón social y datos de inscripción en el Registro, del prestador de servicios forestales, responsable de la elaboración del Aviso, cuando aplique: | | |
| Haya formulado el programa de manejo forestal | | | |
| Persona Física (Nombre completo): | | Datos de inscripción en el Registro Forestal Nacional | |
| Persona Moral (Denominación o razón social): | | Libro: | Tipo: Volumen: |
| | | Número: | Año: |
| Sea el responsable de dirigir la ejecución y evaluación del programa de manejo forestal | | | |
| Persona Física (Nombre completo): | | Datos de inscripción en el Registro Forestal Nacional | |
| Persona Moral (Denominación o razón social): | | Libro: | Tipo: Volumen: |
| | | Número: | Año: |
| 12 | Existencia de estudios o programas regionales forestales autorizados por la Comisión Nacional Forestal e inscritos en el Registro Forestal Nacional | | |
| ¿El programa de manejo forestal presenta la información contenida en los Estudios Regionales o Zonales de las Unidades de Manejo Forestal? | | Indicar a qué Unidad de Manejo Forestal pertenece el predio o conjunto de predios. | |
| <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO | | | |



SEMARNAT-03-064

| | |
|--|--|
| 13 | Objeto del Aprovechamiento Forestal: |
| <input type="radio"/> Con vigencia la ciclo de corta | <input type="radio"/> Remoción de arbolado muerto por plagas, enfermedades, incendios o fenómenos meteorológicos. |
| <input type="radio"/> La poda de arbolado | <input type="radio"/> Para proyectos de investigación o la extracción de arbolado por una sola vez para proyectos de recreación. |

| | | | |
|--------|---|-----------------------|-----------------------|
| 14 | IV. Documentos anexos al formato (El presente formato sólo estará completo si incluye los documentos anexos que se describen en el siguiente apartado) | SI SE ANEXA | NO APLICA |
| 14.1 | Acreditación de personalidad mediante: | | |
| 14.1.1 | Identificación oficial vigente del solicitante o su representante legal. Copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB. Cuando se utilice como único medio de acreditar personalidad se presenta original para COTEJO. | <input type="radio"/> | |
| 14.1.2 | Acta Constitutiva en el caso de Personas Morales. Copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB y original o copia certificada para cotejo. | <input type="radio"/> | |
| 14.2 | Documento con el que se acredita la representación legal del solicitante: | | |
| | Para el caso de Personas Físicas; Poder Notarial en copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB, presentar original o copia certificada para COTEJO; o Carta Poder original con firmas autógrafas y anexando copia simple de identificación de todos los signatarios. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | En caso de Personas Morales; Poder Notarial o en su caso, Acta Constitutiva en copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB. Presentar original o copia certificada para COTEJO. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | En caso de Ejidos o Comunidades Agrarias; Acta de Elección de Órganos de Representación o Credencial vigente emitida por el RAN del Presidente del Comisariado. Copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB y original o copia certificada para COTEJO. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14.3 | Otros documentos necesarios | | |
| 14.3.1 | Documento que acredite el derecho de propiedad, posesión o uso del predio o predios objeto(s) de la solicitud. Escritura pública, contrato de arrendamiento, usufructo, etc. Y, en caso de ejidos o comunidades agrarias, carpeta básica, certificados parcelarios. Copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB y original o copia certificada para COTEJO. | <input type="radio"/> | |
| 14.3.2 | En caso de ejidos y comunidades agrarias. Acta de Asamblea de conformidad con la Ley Agraria, en la que conste el acuerdo para llevar a cabo las actividades del aprovechamiento forestal. Copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14.3.3 | Documento Técnico Unificado con anexos y firmas autógrafas del solicitante y el Prestador de Servicios Forestales, con una proyección que corresponda a un turno o edad de cosecha. ORIGINAL impreso y copia ELECTRÓNICA EDITABLE en memoria USB. | <input type="radio"/> | |



SEMARNAT-03-064

| 14 | IV. Documentos anexos al formato (El presente formato sólo estará completo si incluye los documentos anexos que se describen en el siguiente apartado) | SI SE ANEXA | NO APLICA |
|--------|---|-----------------------|-----------|
| 14.3.4 | Documento resumen del Documento Técnico Unificado para publicación en Gaceta Ecológica. Presentar en formato ELECTRÓNICO EDITABLE, en memoria USB | <input type="radio"/> | |
| 14.3.5 | Plano Georreferenciado indicando ubicación, superficie y colindancias del predio o predios objeto de la solicitud. Copia simple impresa o DIGITAL en formato shapefile o GeoPDF en memoria USB. | <input type="radio"/> | |
| 14.3.6 | Comprobante de pago de derechos (Original). | <input type="radio"/> | |

| | | | | | |
|--|---|----|---|----|---|
| Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y los documentos anexos a este formato son fidedignos y que el predio o predios objeto de esta solicitud, NO presentan problemas legales, sociales o agrarios de ninguna índole | | | | | |
| 15 | Nombre y firma de quien presenta la solicitud | 16 | Nombre y firma del Prestador de Servicios Forestales. | 17 | Nombre, firma de quien recibe, fecha y sello de acuse de recibo |

"Los datos personales recabados para la atención de trámite serán protegidos, incorporados y tratados en la Ventanilla Electrónica Ambiental (VEA) y/o en el Sistema Nacional de Trámites, conforme a lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y demás normatividad aplicable."

De conformidad con el artículo 69-C de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo y demás legislación aplicable, los documentos digitalizados que sean presentados en cualquiera de los procedimientos administrativos que se promueven ante esta autoridad quedarán sujetos a validación del área correspondiente para su debida acreditación.



Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Biodiversidad y Restauración Ambiental
Dirección General de Gestión Forestal, Suelos y Ordenamiento Ecológico

SEMARNAT-03-064

INSTRUCTIVO

Indicaciones Generales:

- a) Antes de llenar el formato, lea cuidadosamente este instructivo y el listado de documentos anexos.
- b) Este documento deberá ser llenado en computadora o letra de molde clara y legible, utilizando tinta azul. No se aceptan tachaduras ni enmendaduras por lo que cuando se cometa un error en el llenado, se deberá elaborar uno nuevo.
- c) El formato no deberá considerarse como un cuestionario, todos y cada uno de los campos que le apliquen, según sea el caso, deberán ser llenados para sustentar su solicitud.
- d) La información electrónica deberá presentarse en memoria USB en los formatos indicados en cada numeral.
- e) Los documentos legales entregados de forma electrónica para acreditar la personalidad jurídica y el derecho de propiedad o posesión del terreno deberán ser digitalizados del original o copia certificada que se presente para cotejo (no de una fotocopia).
- f) Las fotocopias o copias simples de los documentos que se anexen al presente deberán ser legibles, de tal manera que permitan su adecuada lectura e interpretación.
- g) La falta de documentación o llenado incompleto de este formato podría ser motivo de prevención.

Nota: El formato de esta solicitud deberá presentarse en original y en caso de requerir acuse de recibo presentar copia.

- 1. El interesado deberá indicar el lugar donde presenta la solicitud.
- 2. El interesado deberá colocar día, mes y año de la fecha en que presenta la solicitud.

I. Datos generales.

- Los incisos 5, 6, 7 y 8 se llenan dependiendo del tipo de solicitante, ya sea Persona Física o Persona Moral, los espacios que no aplican pueden quedar en blanco.
- 3. El interesado deberá indicar su Registro Federal de Contribuyentes (RFC), con homoclave.
 - 4. Si el interesado cuenta con Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA) ante la SEMARNAT, podrá anotarlo.
 - 5. Si el interesado del trámite es una persona física, deberá proporcionar su Clave Única de Registro de Población (CURP) así como su nombre completo con apellidos.
 - 6. Escribir con mayúscula y minúscula la razón social o denominación de la Persona Moral que solicita el trámite.
 - 7. Indicar el nombre completo del apoderado o representante legal para oír y recibir notificaciones, o poder para representar a la Persona Moral o interesado en actos administrativos del ámbito federal de conformidad con lo establecido en los artículos 15 y 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo de aplicación supletoria.
 - 8. Nombre completo de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones. Si hay más de una persona autorizada, deberán llenarse de la misma forma los campos subsecuentes.
 - 9. El interesado ya sea Persona Física o Persona Moral, deberá indicar su domicilio y datos del contacto.

II. Medio de notificación.

- 10. El interesado deberá especificar el medio por el cual acepta ser notificado para oír y recibir la información relacionada con el trámite. En caso de seleccionar la opción de correo electrónico, será responsable de mantener la información actualizada sobre posibles cambios en la cuenta proporcionada. En caso de que el domicilio de notificación sea el mismo que el indicado en el numeral anterior no es necesario indicarlo de nuevo.

III. Datos de información del trámite.

- 11. Establezca los datos del Prestador o prestadores de Servicios Forestales, si aplica.
- 12. Verificar si el programa de manejo forestal presenta la información contenida en los estudios o programas regionales forestales autorizados por la Comisión Nacional Forestal e inscritos en el Registro Forestal Nacional, señalando si se presenta o se hace referencia a estos. Asimismo, indicar a qué Unidad de Manejo Forestal pertenece el predio o conjunto de predios.
- 13. Establezca los objetivos del Aprovechamiento Forestal.

IV Documentos Anexos al Formato

- 14. Deberá seleccionar la opción Sí cuando adjunte el documento que se solicita y seleccionar No aplica cuando el caso específico no requiera de su presentación.

Cada documento deberá hacerse en apego a lo indicado en el numeral 14 sección IV. Documentos anexos al formato.

- 15. Escriba el nombre completo del promovente o representante legal, empezando por el nombre o nombres, primer apellido, segundo apellido y firme la Manifestación bajo protesta de decir verdad.

- 16. Nombre y firma del Prestador de Servicios Forestales.

- 17. Para ser llenado por la instancia receptora.

La información de todos los trámites de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales está disponible en:

<https://catalogonacional.gob.mx/>

para un trámite en particular, digite la homoclave indicada en la parte superior del formato.

Si existen dudas acerca del llenado de este formato consulte los datos de contacto en

<https://www.semarnat.gob.mx/gobmx/mapa.html>