Guatemala, xx de xx de 2024

Sr. xx

Director Regional xx

CONSEJO NACIONAL DE ÁREAS PROTEGIDAS

Respetable Director Regional:

Por este medio adjunto el expediente y copia digital del mismo en memoria USB para otorgar el aval del CONAP en el marco del Programa de Reducción de Emisiones -PRE-.

En virtud de lo anterior, atentamente solicito se inicie el procedimiento administrativo establecido, a fin de que se me otorgue el AVAL del CONAP, en el marco del PRE a los proyectos de iniciativa REDD+ de tipo *(Proyecto temprano REDD+ / Proyecto nuevo REDD+/Modelos de manejo y conservación de bosques en el SIGAP/Mecanismos de Compensación por servicios ecosistémicos asociados a los bosques)*, ubicado en el municipio de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Departamento de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El proyecto de iniciativa REDD+ que por este medio presento se denomina­­­­­­­­­­ (*nombre del proyecto o el nombre del área del SIGAP, según corresponda)*, con base en (*documento de gestión en el CONAP: acuerdo /contrato /convenio /resolución RNP /resolución PRM, PRNM, PR, ANR /certificación RGP o justo título)*.

Como titular del Proyecto de iniciativa REDD+ declaro bajo juramento que los datos contenidos en la presente solicitud son verídicos y que conozco la pena correspondiente al delito de perjurio; y que para el efecto estoy dispuesto a responder por las sanciones correspondientes ante el incumplimiento o falsedad en cualquier información proporcionada a CONAP.

Por lo que, eximo a CONAP de toda responsabilidad, civil, penal, administrativa o de cualquier otra índole, derivada de los datos e información declarada, si esta no fuere cierta y renuncio al fuero de mi domicilio y me someto a los órganos jurisdiccionales que CONAP elija.

Atentamente,

*Firma del solicitante*

**Información para Notificaciones:**

Nombre completo del solicitante del aval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calidad con que actúa: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento Personal de Identificación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_