



Gobierno de Entre Ríos

LEY PROVINCIAL Nº 10.284
"ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL BOSQUE NATIVO DE LA PROVINCIA DE ENTRE
RIOS"

DECRETO REGLAMENTARIO Nº 1.329/15-MP

FORMULARIO TIPO PARA PRESENTACION DE PLANES DE CONSERVACION Y
PLANES DE MANEJO SOSTENIBLE DE LOS BOSQUES NATIVOS

FINANCIADO POR EL "FONDO NACIONAL PARA EL ENRIQUECIMIENTO Y LA
CONSERVACION DE LOS BOSQUES NATIVOS"

ANEXO II

1- Titular del Plan

Nombre o Razón Social	
Tipo de Titular	
CUIT/CUIL	
Nº CBU	
Identificación Catastral	
Teléfono	
Domicilio Legal	
Correo electrónico	

2- Nombre del Plan

Designa un nombre al Plan

3- Ubicación geográfica del Plan

Información sobre la ubicación del Plan en relación a las localidades o puntos de referencia disponibles y coordenadas geográficas de los vértices del polígono que definen el área de trabajo. (Plano general del predio, área del plan y zonificación de sus ecosistemas boscosos).

4- Categoría a la que pertenece el plan según OTBN

Indicar la categoría, (I, II según OTBN) en donde se encuentra el polígono interesado.

5- Características del área del Plan

Breve descripción del medio físico, económico y/o social del área de influencia del Plan. Indicar las características que resulten de interés del Plan, como superficies dedicadas a cada actividad dentro del predio.

6- Tipo de Plan

Plan de Conservación y Plan de Manejo Sostenible

7- Modalidad

Enriquecimiento, restauración (REC); Mantenimiento del Potencial de Conservación (CON); Aprovechamiento Forestal (AF); Aprovechamiento de Productos No Madereros y Servicios (PNMyS); Silvopastoril (SP).



Gobierno de Entre Ríos

8 - Objetivos

Objetivos general y particular. Indicar brevemente.

9 - Área afectada al Plan

Zonificación	Superficie en Ha	Categoría ATBN
Total del predio		
Afectado al PM o PMS		
Afectada al POA		

En este ítem se deberá detallar la superficie total del predio, la superficie que será afectada al Plan de Conservación o al Plan de Manejo Sostenible y al POA. Además deberá indicarse la/s Categorías del OTBN de la provincia (Ley 10.284) involucradas en el área del Plan.

10 - Responsable de la elaboración y/o ejecución del Plan

Nombre y Apellido	
Título	
Matricula Profesional	
CUIT/CUIL	
Teléfono	
Domicilio Legal	
Correo electrónico	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

AÑOS	ACTIVIDADES
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Resultados Esperados

NOTA: En Declaración Jurada anexa, sírvase desagregar minuciosamente los componentes de cada costo, por rubro y/o actividad.