

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PREDIO PARA DAR AVISO DE QUEMAS CONTROLADAS*

Yo, _____, C.I. _____ - _____, domiciliado(a)
 en _____ comuna _____ región _____, cuya unidad
 de Carabineros mas cercana es _____, teléfono fijo y/ o móvil _____ correo
 electrónico _____, propietario(a)/representante legal (en caso de que el propietario sea una persona
 jurídica _____ ROL _____, superficie
 total _____ hectáreas, ubicado (referencia a pueblos y caminos) _____, coordenadas UTMH
 18/D56:X(m) _____ Y(m) _____, en la comuna, _____

de la región de _____; solicito inscripción para dar avisos de Quemas Controladas, siempre que
 ésta tenga por fin uno o más de los siguientes objetivos (D.S. 276, ARTICULO 3°):

- a) Quema de rastrojos;
- b) Quema de ramas y materiales leñosos en terrenos aptos para cultivos;
- c) Requema para siembras inmediatas;
- d) Quema de zarzamoras u otra vegetación cuando se trate de construir y limpiar vías de comunicación, canales o cercos divisorios;
- e) Quemas de especies vegetales consideradas perjudiciales, y
- f) Quemas en terrenos de aptitud preferentemente forestal y con el fin de habilitarlos para cultivos silvopecuarios o con fines de manejo silvícola, siempre que no se infrinja el Decreto Ley N°701, artículo 5° de la Ley de Bosques y demás disposiciones sobre protección pertinentes.

Además, autorizo dar aviso de quemas controladas y recibir los comprobantes en las oficinas receptoras, para el predio señalado, a las siguientes personas:

Nombre _____ C.I. _____ - _____,
 domiciliado (a) en _____ comuna _____ región _____,
 teléfono fijo y/o móvil _____ correo electrónico _____
 Vigencia hasta: _____

Nombre _____ C.I. _____ - _____,
 domiciliado (a) en _____ comuna _____ región _____,
 teléfono fijo y/o móvil _____ correo electrónico _____
 Vigencia hasta: _____

Características del predio (marcar con una x):

Uso de la tierra:

- Productivo agrícola sin probabilidad de incendios forestales
- Productivo agrícola con probabilidad de incendios forestales
- Agricultura de subsistencia sin probabilidad de incendios forestales
- Agricultura de subsistencia con probabilidad de incendios forestales
- Productivo forestal sin probabilidad de incendios forestales
- Productivo forestal con probabilidad de incendios forestales
- Ganadero sin probabilidad de incendios forestales
- Ganadero con probabilidad de incendios forestales
- Sin uso productivo sin probabilidad de incendios forestales
- Sin uso productivo con probabilidad de incendios forestales
- Turístico sin probabilidad de incendios forestales
- Turístico con probabilidad de incendios forestales
- Otros usos con probabilidad de incendios forestales, especificar _____
- Otros usos sin probabilidad de incendios forestales, especificar _____

Situación especial:

- Presencia de poblaciones cercanas
- Presencia de caminos principales
- Presencia de pie de monte cercano
- Presencia de tendido eléctrico de alta tensión
- Presencia de aeropuerto
- Presencia de empresas forestales
- Presencia de oleoductos
- Presencia de gaseoductos
- Otro tipo de situación especial Especificar _____

La presente solicitud se acompaña de una fotocopia de C.I. del propietario (a)/ representante legal (en caso de que el propietario sea una persona jurídica), además de los siguientes documentos, en original o fotocopia (marcar con una x):

_____ Certificado de dominio vigente _____ Escritura _____ Talón de pago de contribuciones
_____ Declaración de impuestos a la renta _____ Título que acredite la calidad de poseedor sobre el predio

El (o la) propietario(a)/representante legal autoriza que la información contenida en este instrumento pueda ser utilizada por la Corporación, para los fines propios que se susciten en el marco de los procedimientos asociados al uso del fuego como quema controlada, acorde a las disposiciones establecidas en la legislación vigente; y declara que todos los datos y documentos entregados son verídicos.
Además, en caso de cambio de propietario(a), se compromete a informar de la necesidad de actualizar sus datos en la Oficina Receptora mas cercana al predio.

Firma del -o la- que solicita

El presente documento es sólo una solicitud, no asegura la inscripción. Los resultados pueden ser consultados en esta Oficina Receptora o aquella más cercana al predio, luego de ____ días hábiles desde la recepción.

Nombre funcionario: _____

Oficina:: _____

Fecha recepción: ____ / ____ /201__

DATOS A LLENAR POR CONAF/EVALUADOR

Nro. ingreso SAQ _____

Fecha ____ / ____ / ____

Calificación de riesgo (marcar con una x) :

Alta Baja Prohibición permanente (tipo documento): _____ Nro: _____

Temporalidad de la clasificación(marcar con una x):

<input type="checkbox"/>	Enero	<input type="checkbox"/>	Mayo	<input type="checkbox"/>	Septiembre
<input type="checkbox"/>	Febrero	<input type="checkbox"/>	Junio	<input type="checkbox"/>	Octubre
<input type="checkbox"/>	Marzo	<input type="checkbox"/>	julio	<input type="checkbox"/>	Noviembre
<input type="checkbox"/>	Abril	<input type="checkbox"/>	Agosto	<input type="checkbox"/>	Diciembre

Observaciones: _____

*Se entenderá por "Quema Controlada" a la acción de usar el fuego para eliminar vegetación en forma dirigida, circunscrita o limitada a un área previamente determinada, conforme a normas técnicas preestablecidas, con el fin de mantener el fuego bajo control, en terrenos agrícolas, ganaderos o de aptitud preferentemente forestal (D.S. 276, ARTICULO 2º-3º-4º) y evitar que se origine un incendio forestal.



LAS QUEMAS SON UNA DE LAS CAUSAS DE INCENDIOS FORESTALES EN CHILE, Y DE LA CONTAMINACIÓN AMBIENTAL, CONSIDERE ALTERNATIVAS AL USO DEL FUEGO.