

**CERTIFICACIÓN FORESTAL REGIONAL PEFC**

**CESE/MODIFICACIÓN DE ADHESION AL SISTEMA VASCO DE CERTIFICACIÓN FORESTAL**

**PROPIETARIOS/GESTORES FORESTALES/  
EMPRESAS DE TRABAJOS SELVÍCOLAS Y LABORES FORESTALES  
REDACTORES DE PLANES DE GESTIÓN**

Nombre	
Apellidos	
DNI	
Dirección	
Código postal	
Ciudad	
Teléfono	
Fax	
E-mail	

En calidad de persona física	
En calidad de representante de la entidad jurídica	

Nombre entidad jurídica	
Cargo del representante	
Sede social de la entidad	

Propietaria		Bosques públicos		De las superficies forestales que se detallan en el PTGFS	
Gestora		Bosques privados		Con una superficie (en hectáreas) forestal total en Euskadi de	

Empresa trabajos selvícolas	
-----------------------------	--

Redactor de planes de gestión	
-------------------------------	--

**Solicita**

Poner punto final a su adhesión al sistema vasco de certificación forestal PEFC	
Modificar la adhesión al sistema vasco de certificación forestal PEFC	

Motivo:	
---------	--

En	
A fecha	

Firma		Sello	
-------	--	-------	--