

Aviso de traslado de Centros de Transformación Móviles

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Homoclave del trámite                       | Homoclave del formato |
| CONAFOR-2021-026-016-A                      | FF - CONAFOR - 029    |
| Fecha de publicación del formato en el DOF* |                       |
| 01 de Octubre de 2021                       |                       |

|                                      |           |           |
|--------------------------------------|-----------|-----------|
| Lugar de la solicitud <sup>(1)</sup> |           |           |
| Estado                               | Municipio | Localidad |
| Fecha de la solicitud <sup>(2)</sup> |           |           |
| DD                                   | MM        | AAAA      |

\*Esta información será agregada por personal de CONAFOR

I. Datos generales de la persona solicitante

|                                      |
|--------------------------------------|
| <b>Persona física <sup>(3)</sup></b> |
| CURP:                                |
| RFC:                                 |
| Nombre(s):                           |
| Primer apellido:                     |
| Segundo apellido:                    |
| <b>Persona moral <sup>(4)</sup></b>  |
| Denominación o razón social:         |
| RFC:                                 |

|   |
|---|
| <b>Representante(s) o Apoderado(s) legal(es) <sup>(5)</sup></b> |
| Nombre(s):  |
| Primer apellido:  |
| Segundo apellido:   |
| Nombre(s):  |
| Primer apellido:  |
| Segundo apellido:   |
| Nombre(s):  |
| Primer apellido:  |
| Segundo apellido:   |

Domicilio de la persona solicitante <sup>(6)</sup>

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Código postal:   |                  |
| Calle:           |                  |
| Número exterior: | Número interior: |
| Colonia:         |                  |

|                                      |
|--------------------------------------|
| Localidad:                           |
| Municipio o Demarcación Territorial: |
| Estado:                              |
| Teléfono (con lada):                 |

**Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal**

**II. Domicilio y datos para oír y recibir notificaciones <sup>(7)</sup>**

|                                      |                  |   |  |
|--------------------------------------|------------------|---|--|
| Código postal:                       |                  | Estado:   |  |
| Calle:                               |                  | Teléfono (con lada):  |  |
| Número exterior:                     | Número interior: | Persona autorizada para recibir notificaciones <sup>(8)</sup> |  |
| Colonia:                             |                  | Nombre(s):  |  |
| Localidad:                           |                  | Primer apellido:  |  |
| Municipio o Demarcación Territorial: |                  | Segundo apellido:   |  |

Acepto expresamente y autorizo a la Comisión Nacional Forestal a notificarme cualquier asunto relacionado con la gestión de esta solicitud, así como cualquier otro acto o procedimiento administrativo derivado de este trámite, a través del siguiente medio de comunicación: <sup>(9)</sup>

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

La persona notificada deberá responder a la Comisión Nacional Forestal a través del mismo medio electrónico, la recepción de las notificaciones realizadas.

\_\_\_\_\_  
ACEPTO EXPRESAMENTE  
Firma o huella de la persona solicitante

**III. Datos de información del trámite**

|  |
|--|
| Nombre, denominación o razón social del Titular del Centro de transformación móvil <sup>(10)</sup> |
|  |
| Número de autorización de funcionamiento del Centro y código de identificación <sup>(11)</sup>     |
| Número del oficio de autorización de funcionamiento del Centro: _____                              |
| Código de identificación: _____  |



Datos de inscripción del Centro en el Registro Nacional Forestal<sup>(12)</sup>

| Libro | Tipo | Volumen | Número | Página |
|-------|------|---------|--------|--------|
|       |      |         |        |        |

Coordenadas geográficas actuales del Centro de transformación móvil<sup>(13)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

Nombre del predio, paraje y/o lugar en el que se ubica actualmente<sup>(14)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

Municipio o demarcación territorial y Entidad Federativa en la que se ubica actualmente<sup>(15)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

Coordenadas geográficas de la ubicación a la que se traslada<sup>(16)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

Nombre del predio, paraje y/o lugar al que se traslada<sup>(17)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

Municipio o demarcación territorial y Entidad Federativa al que se traslada<sup>(18)</sup>

|  |
|--|
|  |
|--|

IV. Documentos entregables

Para llenado exclusivo de la CONAFOR (19)

| Documentación que se anexa  | Sí | No | No aplica o está en poder de la CONAFOR |
|---|----|----|---|
| Tratándose de personas físicas, identificación oficial vigente en original o copia certificada, y copia simple para cotejo. |    |    |   |

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales  
Comisión Nacional Forestal

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Tratándose de personas morales, acta constitutiva o documento idóneo con el que acredite su existencia legal, en original o copia certificada, y copia simple para cotejo.  |  |  |  |
| Instrumento jurídico con el que se acredite la personalidad del representante o apoderado legal, así como su identificación oficial, en original o copia certificada, y copia simple para cotejo.   |  |  |  |
| Croquis de localización, indicando la ubicación actual, la ruta, distancia y tiempo de traslado hacia la nueva ubicación.   |  |  |  |
| En caso de trasladar el Centro móvil a una Entidad Federativa distinta a la inicialmente autorizada, anexar escrito libre dirigido al Titular de la Promotoría de Desarrollo Forestal correspondiente a la nueva ubicación, en el que indique: Nombre, denominación o Razón social del Titular del Centro de transformación móvil, número de autorización de funcionamiento, número de bitácora, código de identificación, periodo de estancia estimado en la nueva Entidad Federativa, marca, modelo y número de serie del equipo. |  |  |  |
| Otros (indicar los documentos que de manera voluntaria desee adjuntar por considerarlos importantes para el trámite que se trate):  |  |  |  |

|  |   |
|--|---|
| <hr/> Nombre y firma del solicitante o representante legal <sup>(20)</sup> | <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 5px;"> <span>DD</span> <span>MM</span> <span>AAAA</span> </div> <hr/> Nombre y firma de quién recibe, fecha y sello de acuse de recibo <sup>(21)</sup> |
|--|---|



**Contacto:**

## Instructivo para el llenado del formato

**INDICACIONES GENERALES:**

- A. Antes de llenar el presente formato, lea cuidadosamente este instructivo y el listado de documentos anexos.
- B. Este documento deberá ser llenado a máquina o con letra de molde clara y legible, utilizando tinta negra o azul. Cuando se cometa un error en el llenado del documento se deberá elaborar uno nuevo.
- C. Se llenará un formato por cada trámite que realice la persona solicitante.
- D. La persona solicitante es responsable del llenado de la solicitud.
- E. La tarea de las Promotorías de Desarrollo Forestal de la CONAFOR será orientar a la persona solicitante y verificar la validez de los datos aquí asentados.
- F. El presente formato deberá presentarse en original y en caso de requerir acuse de recibo presentar copia simple.

**Espacios para llenar:**

1. Lugar de la solicitud: Indicar el lugar donde se presenta la solicitud, señalando Estado, municipio y, en su caso, localidad.
2. Fecha de la solicitud: Indicar la fecha de presentación de la solicitud utilizando números arábigos. Ejemplo: 17/03/2017.

**I. Datos generales del solicitante**

3. Para personas físicas: Escribir CURP, RFC y nombre completo del solicitante, empezando por nombre(s), primer apellido y segundo apellido.
4. Para personas morales: Escribir la denominación o razón social y RFC.
5. En caso de contar con uno a varios representantes o apoderados legales escribir, nombre(s), primer apellido y segundo apellido. En el caso de ejidos y comunidades agrarias indicar nombre(s) de quien o quienes tengan la representación legal del ejido o comunidad de que se trate.
6. Escriba el domicilio principal de la persona solicitante, anotando código postal, calle, número exterior, número interior, colonia, localidad, municipio o demarcación territorial, Estado, teléfono con clave lada y extensión en su caso.

**II. Domicilio y datos para oír y recibir notificaciones**

7. Anote el domicilio y demás datos de contacto para oír y recibir notificaciones, en caso de ser distintos a los indicados en el punto anterior.
8. En su caso, indique la persona autorizada para recibir notificaciones.
9. Con la finalidad de agilizar las notificaciones relacionadas con este trámite, indicar el correo electrónico para oír y recibir notificaciones, aceptándolo expresamente como medio de comunicación, con su firma o huella digital.

**III. Datos de información del trámite.-** Escriba la siguiente información:

10. Nombre, denominación o razón social de la persona Titular del Centro de transformación móvil.
11. Número de autorización de funcionamiento del Centro y código de identificación.
12. Datos de inscripción del Centro de transformación móvil en el Registro Forestal Nacional. Deberá señalar los datos alfanuméricos en las celdas correspondientes. En caso de no contar con la inscripción, indicar el término "En trámite".
13. Indicar las coordenadas geográficas actuales en datum WGS84, dónde se ubica el centro de transformación móvil.
14. Indicar el nombre del predio, paraje y/o lugar dónde se ubica actualmente el centro de transformación móvil, en caso de que el predio no cuente con nombre anotar la leyenda "predio innominado".
15. Indicar el municipio o demarcación territorial y Entidad Federativa en la que se ubica actualmente el centro de transformación móvil.
16. Indicar las coordenadas geográficas en datum WGS84 a las que se trasladará el centro de transformación móvil.
17. Indicar el nombre del predio, paraje y/o lugar al que se traslada el centro de transformación móvil a realizar trabajos. En caso de que el predio no cuente con nombre anotar la leyenda "predio innominado".
18. Indicar el municipio o demarcación territorial y Entidad Federativa al que se traslada el centro de transformación móvil.

**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 800 7370 000

**IV. Documentos entregables:**

**19.** Para el llenado exclusivo del personal de CONAFOR que recibe la solicitud, anotando con una marca el anexo de los documentos entregables. Deberá seleccionar la opción "Sí" cuando adjunte el documento que se solicita, seleccionar la opción "No" si no anexa el documento solicitado, o bien, no aplica o se encuentra en poder de la CONAFOR (esta última opción únicamente aplica tratándose de documentación con la cual se acredite la personalidad del interesado o su representante legal).

- Para acreditar la personalidad de la persona interesada o su representante/apoderada legal deberá presentar:
  - > Tratándose de personas físicas, identificación oficial vigente, en original o copia certificada, y copia simple para cotejo.
  - > Tratándose de personas morales, acta constitutiva o documento idóneo con el que acredite su existencia legal, en original o copia certificada, y copia simple para cotejo.
  - > Instrumento jurídico con el que se acredite la personalidad del representante o apoderado legal, así como su identificación oficial, en original o copia certificada, y copia simple para cotejo. Tratándose de ejidos o comunidades, el acta de asamblea donde conste el nombramiento del administrador del Centro de transformación móvil.
- Croquis de localización indicando la ubicación actual, la ruta, tiempo de traslado y distancia hacia la nueva ubicación.
- En caso de trasladar el Centro móvil a una Entidad Federativa distinta a la inicialmente autorizada, anexar escrito libre dirigido al Titular de la Promotoría de Desarrollo Forestal correspondiente a la nueva ubicación, en el que indique: Nombre, denominación o Razón social del Titular del Centro de transformación móvil, número de autorización de funcionamiento, número de bitácora, código de identificación, periodo de estancia estimado en la nueva Entidad Federativa, marca, modelo y número de serie del equipo.
- Documentos que de manera voluntaria desee adjuntar por considerarlos importantes para el trámite que se trate.

**Nombres y Firmas:**

**20.** Escriba el nombre completo del solicitante o representante legal, empezando por su nombre(s), primer apellido, segundo apellido y firme.

**21.** Para ser llenado por la instancia receptora: Nombre y firma de quién recibe, fecha y sello de acuse de recibo.

*Si existen dudas acerca del llenado de este formato puede usted acudir a las Promotorías de Desarrollo Forestal de la Comisión Nacional Forestal (CONAFOR) más cercana a su domicilio, o consultar directamente al: (33) 3777 7000 y 800 737 0000, extensiones 2100 y 2408, en las Oficinas Centrales de la Gerencia de Abasto Transformación y Mercados, ubicada en Periférico Poniente #5360, San Juan de Ocotán, Zapopan, Jalisco, C.P. 45019, con un horario de atención de 9:00 a 18:00 horas. También puedes consultar la página electrónica [www.gob.mx/conafor](http://www.gob.mx/conafor).*

**Contacto:**

Periférico Poniente #5360  
Col. San Juan de Ocotán  
Zapopan Jalisco. C.P. 45019  
Tel. (33)3777 7000 y 800 7370 000