



INSTITUTO HONDUREÑO
DE GEOLOGÍA Y MINAS
INHGOMIN

**Concesión de Beneficio
Formulario 3**

DUPAI-SCB-FL-01

Versión 1.0

Aprobado en:

Página

1 de 2

CONCESIÓN MINERA DE BENEFICIO

I. UBICACIÓN DEL BENEFICIO (DEPARTAMENTO(S), MUNICIPIO(S))

II. SELECCIONE LA CLASIFICACIÓN DEL MINERAL

III. MINERAL(ES) QUE SERÁ(N) TRATADO(S)

IV. CANTIDAD DE PERSONAS QUE SE BENEFICIARÁN CON EL PROYECTO

Cantidad de Hombres (Expresado en Números)

Cantidad de Mujeres (Expresado en Números)

V. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre de la Persona Natural o Jurídica

Domicilio de la Persona Natural o Jurídica

Correo Electrónico de la Persona Natural o Jurídica

Número de Teléfono de la Persona Natural o Jurídica

VI. DATOS DEL APODERADO LEGAL *

Nombres y Apellidos del Apoderado Legal

Domicilio del Apoderado Legal

Número de Colegiación del Apoderado Legal

Correo Electrónico del Apoderado Legal

Número de Teléfono del Apoderado Legal



INSTITUTO HONDUREÑO
DE GEOLOGÍA Y MINAS
INTEGRACION

Concesión de Beneficio
Formulario 3

DUPAI-SCB-FL-01

Versión 1.0

Aprobado en:

Página

2 de 2

VII. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Para garantizar que no ha omitido ninguno de los documentos exigidos, coloque una marca en la siguiente lista de verificación, haciendo clic en el cuadro correspondiente.

- Memoria Descriptiva
- Planos y cortes longitudinales a escala 1:500
- Identificación Plena del Solicitante
- Autorización del Uso de Aguas
- Copia de ID del Representante Legal
- Carta Poder a favor del Representante Legal
- Plan de Cierre de Minas
- Fotocopia de Carné del Colegio de Abogados
- Autentica Notarial de las Fotocopias
- Autentica Notarial de las Firmas de los documentos
- Fotocopia de Constitución de Sociedad
- Declaración Jurada
- Licencia Ambiental

*El Apoderado Legal deberá presentar su Carnet de Colegiación vigente al momento de presentar la solicitud.

Declaro que los datos que se exponen en este documento son ciertos y que los documentos que exhibo no son falsos y estoy enterado de las sanciones que impone la legislación vigente a los que se conducen con falsedad al declarar ante autoridad en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas.

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central

Fecha y Hora

Firma y Sello del Apoderado Legal

Nombre Apoderado Legal
