

**INFORME ANUAL DE ACTUACIONES**

Número de adherido:
Monte/es:

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PROPIETARIO / GESTOR

Nombre y apellidos o razón social: D.N.I. / C.I.F.: Dirección: Localidad: Código Postal: Provincia: Teléfono: Correo Electrónico:
--

ACTUACIONES REALIZADAS DESDE EL 1 DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO:

APLICACIÓN DE FERTILIZANTES Y/O PRODUCTOS FITOSANITARIOS							
	Usado	Producto empleado	Composición	Dosis aplicada	Época de aplicación	Empresa	Superficie tratada
Fertilizantes	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						
Productos Fitosanitarios	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						

ESTADO SANITARIO DE LA CUBIERTA FORESTAL				
Daños	Especies afectadas	% de cubierta vegetal afectada	Causa del daño	Intensidad del daño Clase 1 Sanos (0-10%) Clase 2 Def. ligera (15-25%) Clase 3 Def. moderada (30-60%) Clase 4 Def. grave (65-95%) Clase 5 Muertos (100%)
Defoliación			Defoliación	
Otros daños (bióticos, abióticos, antrópico)				

RESUMEN ANUAL DE APROVECHAMIENTOS MADEREROS*						
Tipo	Resolución INAGA	Especie	Localización	Cuantía (m3, pies,...)	Valor total (€)	Adjudicatario

* En el caso de montes gestionados por el Gobierno de Aragón sustituir esta tabla por un listado emitido por SIAF2.



APROVECHAMIENTOS DE PASTOS*					
Superficie (ha)	Tipo de ganado	Nº de cabezas	Registros sanitarios	Importe anual (€)	Adjudicatario

* En el caso de montes gestionados por el Gobierno de Aragón sustituir esta tabla por un listado emitido por SIAF2. Cumplimentar sólo en el caso de que el gestor sea el responsable del aprovechamiento.

APROVECHAMIENTOS CINEGÉTICOS					
Tipo de terreno cinegético	Titular	Matrícula	Importe anual (€)	Periodo de vigencia	Duración de la adjudicación

Cumplimentar sólo en el caso de que el gestor sea el responsable del aprovechamiento.

OTROS APROVECHAMIENTOS (SETAS, APÍCOLAS...)*					
Tipo de aprovechamiento	Superficie (ha)	Localización	Cuantía	Valor total (€)	Adjudicatario

* En el caso de montes gestionados por el Gobierno de Aragón sustituir esta tabla por un listado emitido por SIAF2.

ACTUACIONES (repoblaciones, claras, pistas, puntos de agua, cortafuegos...)				
Tipo de actuación	Breve descripción	Localización	Medición	Coste/Inversión (€)



INDICADORES CON SEGUIMIENTO ANUAL	
Empleo y formación. Número de personas que han realizado trabajos o actividades en el monte	
¿Los trabajadores han recibido el folleto de Certificación Forestal y Guía de Buenas Prácticas Forestales o alguna otra formación en Gestión Forestal Sostenible?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Seguridad y salud en el trabajo. Durante el desarrollo de los trabajos y actividades ¿se ha producido algún accidente grave?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, indicar número de accidentes	
Comentarios a la Norma UNE. ¿Se han recibido observaciones, comentarios u opiniones relativas al cumplimiento de los Criterios e Indicadores de la Norma de Gestión Forestal Sostenible?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, indicar a que criterio o indicador concreto de la Norma se refiere para poderlo poner a disposición del auditor externo.	
Procedimientos sancionadores. ¿El monte/es se encuentra bajo algún tipo de procedimiento sancionador o denuncia?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo indicar brevemente:	
Fijación de carbono. Indicar si se han realizado extracciones sustanciales de madera que provoquen la modificación en la <i>Estimación del carbono fijado en la biomasa arbórea aérea</i> . (Indicador 1.4). En caso afirmativo presentar un anexo con la nueva estimación.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Obras ejecutadas. Indicar si se han realizado obras en las que se han necesitado movimiento de tierras y/o generado escombros.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, ¿se ha realizado un seguimiento del tratamiento dado a los escombros o piedras? (Si se han retirado, llevado a un lugar autorizado, etc). Describir:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Seguimiento y evolución de la regeneración. Indicar si se han realizado cortas y/o claras recientes	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Se observa regenerado tras las mismas?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, indicar brevemente el estado de la regeneración, su evolución así como si se ha utilizado alguna medida para favorecer el regenerado (vallados, regeneración artificial, etc.).	

