

SOLICITUD PARA GUÍA DE TRANSPORTE DE VIDA SILVESTRE

USO EXCLUSIVO DEL CONAP

FECHA DE PRESENTACIÓN

Guatemala,

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

1. DATOS GENERALES

Titular de la Licencia / Permiso / Certificado *

NIT

Teléfono

Dirección

Número de Registro y Resolución

Unidad Administrativa del CONAP que emitió la Resolución

Nombre del transportista

Documento de identificación

No. de Licencia de Colecta o Aprovechamiento de Vida Silvestre

2. DESCRIPCIÓN DE LOS ESPECÍMENES

NOMBRE CIENTÍFICO	NOMBRE COMÚN	CANTIDAD EN NÚMERO	CANTIDAD EN LETRAS	TIPO DE PRODUCTO	PESO (KG)

3. DETALLES DEL TRASLADO

Dirección de origen

Dirección de destino

Motivo del transporte

Comercio nacional

Comercio internacional

Investigación

Colección

Otro

Otro motivo — especificar

Fecha a efectuar el transporte

Número de boleta de pago (cuando aplique)

Otras especificaciones

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verídicos, completos y se encuentran actualizados a la fecha indicada, y que la documentación adjunta es auténtica y válida.

Acepto y declaro bajo juramento que la información proporcionada es verídica, completa y actualizada. *