CONSEJO NACIONAL DE ÁREAS PROTEGIDAS

SOLICITUD PARA GUÍA DE TRANSPORTE DE VIDA SILVESTRE

(vinculada a una licencia de investigación)

USO EXCLUSIVO DEL CONAP	FECHA DE PRESENTACIÓN
	Guatemala,

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

1. DATOS GENERALES

Titular de la Licencia / Permiso / Certificado *

Teléfono

Dirección

Número de Registro y Resolución

Unidad Administrativa del CONAP que emitió la Resolución

No. de Licencia de Colecta o Aprovechamiento de Vida Silvestre

Si aplica:

No. CITES

No. No CITES

No. De Permiso

Nombre del transportista

Documento de identificación del transportista

2. DESCRIPCIÓN DE LOS ESPECÍMENES

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

3. DETALLES DEL TRASLADO

Dirección de origen

Dirección de destino

Motivo del transporte

◯ Investigación no comercial ◯ Investigación comercial ◯ Otro

Otro motivo — especificar

Fecha a efectuar el transporte

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. *