



REGISTRO BANCO DE GERMOPLASMA Y SEMILLA

USO EXCLUSIVO DEL ICF					
Zona/Región:	Oficina:	Código: BG/S	Registro N°:		
I. Datos del Gerente/Propietario					
Nombre:					Nacionalidad:
Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Carnet de Residencia <input type="checkbox"/>	Otro:	N°:	
Teléfono:	Celular:	E-mail:			
Dirección:					
Departamento:		Ciudad:		Municipio:	
Nombre del Representante Legal:			Colegiación N°:	Poder N°:	
Dirección:					
Departamento:		Ciudad:		Ciudad/Municipio:	
Teléfono:	Celular:	Fax:	E-mail:		
II. Datos del Banco de Germoplasma y Semilla					
Nombre:					
Dirección:					
Departamento:		Ciudad:		Municipio:	
Teléfono:	Fax:	E-mail:			
Escritura Pública N°:		Registro de Propiedad N°:		Permiso Municipal N°:	
Licencia Fitozoosanitaria N°:			Constancia de Registro Ambiental N°:		
Coordenadas UTM:					
III. Técnico Regente					
Nombre:					Nacionalidad:
Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	Pasaporte <input type="checkbox"/>	Carnet de Residencia <input type="checkbox"/>	Otro:	N°:	
Profesión:		Colegiación N°:	Teléfono:	Fax:	
Celular:	E-mail:			Otro:	



IV. Obtención de las Especies									
Compra <input type="checkbox"/>	Intercambio <input type="checkbox"/>	Medio Silvestre <input type="checkbox"/>	Otro/Especificar:						
V. Tipo de Aprovechamiento				VI. Rango de Cobertura					
Estatal <input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>	Otro:		Internacional <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/>	Otro:			
VII. Especies Aprovechar						Especie/ Cantidad			
Nombre Común	Nombre científico	Familia	UICN	CITES	Exótica	Nativa			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
Categoría UICN:	CR Críticamente Amenazado	EN En Peligro	VU Vulnerable	NT Casi Amenazado	LC Preocupación Menor	DD Datos Insuficientes	NE No evaluado	Apéndices CITES: I II III	Otra Categoría:
Anexar otra hoja si es necesario									
VIII. Datos de la empresa Importadora/Distribuidora									
Nombre de la empresa:					Nacional <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>			
Nombre Gerente/Propietario:				Permiso ICF/SAG N°:					
Teléfono:		Fax:		E-mail:					
Nombre de la empresa:					Nacional <input type="checkbox"/>	Internacional <input type="checkbox"/>			
Nombre Gerente/Propietario:				Permiso ICF/SAG N°:					
Teléfono:		Fax:		E-mail:					
Observaciones:									

Declaro que la Información Líneas Arriba es Fidedigna.



Documentación que debe de acompañar a esta solicitud:

- Solicitar a la DECA-SERNA la Constancia de Registro Ambiental según sea la categorización.
- Plan de Manejo.
- Tamaño del área y descripción de las instalaciones (áreas específicas, sistema eléctrico, aguas residuales, control climático, etc. u otro requisito técnico necesario que se solicite).
- Si la colecta se realiza en terrenos privados debe de presentar por escrito la autorización del propietario debidamente firmada.
- Fotocopia Autenticada de la escritura de propiedad.
- Registro de propiedad del área a utilizar con su respectivo permiso municipal.
- Programa de repoblación y reforestación.
- Si son especies exóticas, presentar el permiso de introducción del ICF y la SAG/SENASA, factura, certificado de origen.

En atención a la Ley Forestal, Áreas protegidas y Vida Silvestre, Ley General del Ambiente respectivamente y sus reglamentos, así como a las normas técnico administrativas para el manejo, aprovechamiento sostenible de la vida silvestre, firmo la presente solicitud.

Lugar y Fecha:.....

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre/Firma del Representante del ICF
Depto. De Vida Silvestre

Fecha de Recepción de la Solicitud