

**REGISTRO CACERIA DE CONTROL**

USO EXCLUSIVO DEL ICF				
Zona/Regional:	Oficina:	Código: CC	Registro N°	
I. Datos del Interesado				
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 Apoderado Legal:		No. De Identidad:		Nacionalidad:
Colegiación N°:			Poder N°:	
Teléfono:		Celular:	Fax:	E-mail:
Departamento:		Ciudad:	Municipio/Aldea:	
Nombre de la Empresa/Institución:				
Dirección:				
Teléfono:		Fax:	E-mail:	
Departamento:		Ciudad:	Municipio/Aldea:	
Escritura Pública:		Registro de Propiedad:	Permiso Municipal:	
Coordenadas UTM:				
II. Grupo de Fauna a Cazar				
Aves <input type="checkbox"/>	Mamíferos <input type="checkbox"/>	Reptiles <input type="checkbox"/>	Peces <input type="checkbox"/>	Otro:
III. Lugar de Captura				
Medio Silvestre: Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Otro/Especifique:	
IV. Periodo de Cacería				
Fecha de Inicio:		Fecha Final:	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>
Cuota establecida:				



V. Especie(s) a Cazar						
Nombre Común	Nombre Científico	Familia	CITES	UICN	Cantidad	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Observaciones:				Total:		
Categorías UICN:			CITES Apéndice:			Otra Categoría:
CR	EN	VU	NT	LC	DD	NE
Criticamente Amenazado	En Peligro	Vulnerable	Casi Amenazado	Preocupación Menor	Datos Insuficientes	No evaluado
I	II	III				
VI. Método/arte de Caza						
Armas de Fuego:						
Permiso:	Calibre:	Municiones:				
Permiso:	Calibre:	Municiones:				
Permiso:	Calibre:	Municiones:				
Trampas:	Trampas:			Trampas:		
Trampas:	Trampas:			Trampas:		
Otros:						
VII. Uso que le dará a las Especies Cazadas						
VIII. Destino de los Productos de Caza						



IX. Participación Interinstitucional en la Cacería de Control		
Institución:		
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Nombre del Representante:		
Institución:		
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Nombre del Representante:		
Institución:		
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Nombre del Representante:		
Institución:		
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Nombre del Representante:		

Declaro que la información líneas arriba es Fidedigna.

Documentación que debe de acompañar esta solicitud:

- Plan de Manejo de la especie según los estudios poblacionales correspondientes.
- Presentación por escrito de la autorización propietario debidamente firmada.
- Original y fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Propiedad.

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 Técnico del
Depto. de Vida Silvestre

Fecha de Recepción de la Solicitud