



**GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO. BOX 366147
SAN JUAN PR 00936**

Número de Secretaría

**SOLICITUD PARA MANTENER EN CAUTIVERIO ESPECIES EXOTICAS
Y VIDA SILVESTRE**

Tipo de solicitud:

Mascota Confinamiento Rehabilitación
 Nueva Renovación (número de permiso anterior: _____)

Nombre

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección postal:

Dirección residencial:

Teléfono residencial: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Agencia pública, corporación, institución, grupo o entidad que representa:

Nombre:

Dirección:

Nombre de la persona que manejará los animales: _____

Especies a mantener en cautiverio:

Nombre común	Nombre científico	Cantidad	Marca o seña

Lugar y condiciones donde se mantendrán los animales:

Lugar de procedencia de las especies:

Efectividad solicitada: desde _____ hasta _____

¿Ha sido intervenido(a), convicto(a) o multado(a) por violación a las leyes o reglamentos, estatales o federales, relativos a la vida silvestre?:

___ No ___ Sí De ser afirmativo, fecha y tipo de multa o convicción:

Certifico que la información aquí vertida es cierta.

Firma

Fecha

Requisitos:

Mantener animales en cautiverio como mascotas

_____ Radicar solicitud de permiso al menos noventa (90) días laborables previo a la fecha para la cual solicita el permiso en la Oficina de Secretaría o en las Oficinas Regionales del Departamento.

_____ Cheque certificado, recibo de pago expedido por un recaudador del Departamento o giro a nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de \$10.00.

Mantener animales en cautiverio con fines de rehabilitación o confinamiento temporero

_____ Radicar solicitud de permiso al menos noventa (90) días laborables previo a la fecha para la cual solicita el permiso en la Oficina de Secretaría o en las Oficinas Regionales del Departamento.

_____ Propuesta de trabajo que incluya la siguiente información:

- Nombre científico y común de las especies que interesa rehabilitar o confinar.
- Metodología detallada y beneficios esperados de los resultados.
- Descripción detallada de las facilidades y su mantenimiento.

_____ Currículum Vitae del solicitante.

Para uso de la Oficina de Secretaría

Firma del funcionario que recibe la solicitud

Fecha