

## Departamento de Vida Silvestre REGISTRO CACERIA DE CONTROL

### USO EXCLUSIVO DEL ICF

Zona/Regional:	Oficina:	Código:	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:
------------------	--------------	--	-----------------------------------	--------------------

## Departamento de Vida Silvestre REGISTRO CACERIA DE CONTROL

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

## Departamento de Vida Silvestre REGISTRO CACERIA DE CONTROL

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

***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 (si es un área/terreno privado) debidamente firmada.
- Original y fotocopia debidamente autenticada de la Escritura de Propiedad.

En atención a la Ley Forestal, Áreas protegidas y Vida Silvestre y al Manual de Normas Técnico Administrativas para el Manejo y Aprovechamiento de la Vida Silvestre de Honduras, 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