

Departamento de Vida Silvestre

REGISTRO CAZA DEPORTIVA O CINEGÉTICA

USO EXCLUSIVO DEL ICF					
Zona/Región:	Oficina:	Código:	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"/>	N°:	Otro:	
Teléfono:	Fax:	Celular:	E-mail:		
Dirección:					
Departamento:		Ciudad:		Municipio/Aldea:	
Nombre de la Empresa/Institución:					
Escritura Pública N°:		Registro de Propiedad N°:		Permiso Municipal:	
Teléfono:	Fax:	E-mail:			
Dirección:					
Departamento:		Ciudad:		Municipio:	
Ámbito de Acción: Nacional <input type="checkbox"/>	Zona <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Otro/Especificar:		
Coordenadas UTM:					
Nombre del Apoderado Legal:				Nacionalidad:	
Tarjeta de Identidad N°:		Colegiación N°:		Poder N°:	
Teléfono:	Celular:	Fax:	E-mail:		
Departamento:		Ciudad:		Municipio:	
II. Grupo de Fauna a Cazar					
Aves <input type="checkbox"/>	Mamíferos <input type="checkbox"/>	Reptiles <input type="checkbox"/>	Peces <input type="checkbox"/>	Otro/Especificar:	
III. Especie(s) a Cazar					
Nombre Común	Nombre Científico	Familia	CITES	UICN	Cantidad
1.					
2.					
3.					
4.					

Departamento de Vida Silvestre REGISTRO CAZA DEPORTIVA O CINEGÉTICA

III. Especie(s) a Cazar											
Nombre Común		Nombre Científico			Familia			CITES	UICN	Cantidad	
5.											
Observación:									Total:		
Categorías UICN:	CR Críticamente Amenazado	EN En Peligro	VU Vulnerable	NT Casi Amenazado	LC Preocupación Menor	DD Datos Insuficientes	NE No evaluado	CITES Apéndice:	I	II	III
Otra Categoría:											

Anexar otra hoja si es necesario.

IV. Lugar de Captura					
Medio Silvestre <input type="checkbox"/>	Área Protegida <input type="checkbox"/>	Otro/Especificar:			
Las especies cazadas tienen algún método de marcaje: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Otro/Especifique:			
Coordenadas UTM:					
V. Periodo de Captura					
Fecha de Inicio:	Fecha Final:	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/>	Nocturna <input type="checkbox"/>	Cuota establecida:	
VI. Método/Arte de Caza					
Armas de Fuego:					
Permiso:	Calibre:	Municiones:			
Permiso:	Calibre:	Municiones:			
Permiso:	Calibre:	Municiones:			
Trampas:			Trampas:		
Trampas:			Trampas:		
Otros					
Anexar otra hoja si es necesario					
VII. Uso que le dará a las Especies Cazadas					

Departamento de Vida Silvestre REGISTRO CAZA DEPORTIVA O CINEGÉTICA

VIII. Destino de los Productos de Caza					
Colección privada <input type="checkbox"/>	Colección Científica <input type="checkbox"/>	Investigación <input type="checkbox"/>	Exportación <input type="checkbox"/>	Consumo <input type="checkbox"/>	Otro:
Observaciones:					

Declaro que la información líneas arriba es Fidedigna.

Documentación que debe de acompañar esta solicitud:

- Estudio Poblacional o inventario de acuerdo a los términos de referencia establecidos por el ICF.
- Si la cacería se realizará en terrenos privados, debe de presentar por escrito la autorización del propietario, debidamente firmada.
- Fotocopia 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.

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre/Firma del Técnico del Departamento de
Vida Silvestre del ICF

Lugar y Fecha de Recepción de la Solicitud