

## Departamento de Vida Silvestre LIBERACION DE FAUNA SILVESTRE

USO EXCLUSIVO DEL ICF			
Zona/Región:	Oficina:	Código:	Registro N°

### I. Datos de los representantes Institucionales

Nombre:			Nacionalidad:		
Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residencia <input type="checkbox"/>	Otro:	N°:		
Institución:			Dirección:		
Teléfono:		Celular:	E-mail:		
Departamento:		Ciudad:	Municipio:		
Nombre:			Nacionalidad:		
Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residencia <input type="checkbox"/>	Otro:	N°:		
Institución:			Dirección:		
Teléfono:		Celular:	E-mail:		
Departamento:		Ciudad:	Municipio:		
Nombre:		No. De Identidad:	Nacionalidad:		
Tarjeta de Identidad <input type="checkbox"/>	Carnet de Residencia <input type="checkbox"/>	Otro:	N°:		
Institución:			Dirección:		
Teléfono:		Celular:	E-mail:		
Departamento:		Ciudad:	Municipio:		

### II. Fauna que será Liberada

Aves <input type="checkbox"/>	Mamíferos <input type="checkbox"/>	Reptiles <input type="checkbox"/>	Peces <input type="checkbox"/>	Anfibios <input type="checkbox"/>	Otro:
-------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------

### III. Especies Liberadas

Nombre Común	Nombre Científico	Familia	UICN	CITES	Cantidad
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

## Departamento de Vida Silvestre LIBERACION DE FAUNA SILVESTRE

III. Especies Liberadas												
Nombre Común		Nombre Científico				Familia			UICN	CITES	Cantidad	
6.												
7.												
8.												
9.												
10.												
Condiciones físicas de los especímenes:												
Anexar otra hoja si es necesario												
Categorías UICN:	CR Críticamente Amenazado	EN En Peligro	VU Vulnerable	NT Casi Amenazado	LC Preocupación Menor	DD Datos Insuficientes	NE No evaluado	Apéndice CITES:	I	II	III	Otra Categoría:

IV. Datos del Lugar donde se realiza la liberación										
Nombre del Sitio:								Privado <input type="checkbox"/>	Ejidal <input type="checkbox"/>	Nacional <input type="checkbox"/>
Tipo de Bosque:										Hora:
Coordenadas UTM:										

**Declaro que la información líneas arriba es Fidedigna.**

A este formato se le debe de adjuntar el Acta Correspondiente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma representante del  
Departamento de Vida Silvestre

\_\_\_\_\_  
Nombre/Firma del Representante  
de la Policía Nacional

## Departamento de Vida Silvestre LIBERACION DE FAUNA SILVESTRE

---

Nombre y Firma representante del  
Ministerio Público

---

Nombre/Firma del Representante  
de Recursos Naturales

---

Nombre y Firma representante del  
Fuerzas Armadas de Honduras Policía Militar

---

Nombre y Firma representante Policía Militar

---

Nombre de Testigo y No. de Identidad

---

Fecha de Liberación