

## Departamento de Vida Silvestre SOLICITUD PARA EL TRANSPORTE DE FAUNA A NIVEL NACIONAL

Comayagüela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

En cumplimiento de las disposiciones legales establecidas en el Manual de Normas Técnico Administrativas para el Manejo y Aprovechamiento de la Vida Silvestre de Honduras (Acuerdo 045-2011), se solicita la siguiente información:

Nombre y Apellido del Solicitante

Cedula de Identidad	Nombre de la Institución (Si, aplica)

Dirección	Barrio/Colonia
Municipio	Departamento

Telefono	E-Mail

Solicita el traslado de los siguientes animales silvestres:

Nombre Científico	Nombre Común	Cantidad

**Motivo del Traslado:**

--

Estos animales serán trasladados desde la ciudad de \_\_\_\_\_, Depto.  
\_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_ ubicado \_\_\_\_\_, Depto.  
\_\_\_\_\_ en la fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante