



**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