

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
P.O. BOX 9066600 PUERTA DE TIERRA STATION
SAN JUAN, PUERTO RICO 00906-6600

SOLICITUD PARA LA COLECCIÓN Y/O EXTRACCIÓN DE CORALES

_____ Propósitos Científicos
_____ Propósitos Artesanales

I. Información del Solicitante

A. Nombre:

B. Núm. Seguro Social: _____ - _____ - _____

C. Dirección Postal:

D. Dirección Residencial:

E. Teléfono Residencial: _____ Teléfono del Trabajo: _____

F. Si el solicitante es representante de un Negocio, Corporación, Agencia Pública o institución favor de Contestar lo siguiente:

1. Nombre de Compañía:

2. Dirección:

3. Nombre de la persona contacto:

a) Título:

b) Teléfono:

II. Información de la Actividad:

A. Tipo de solicitud:

_____ Nueva

_____ Renovación

Número de permiso anterior:

B. Nombre de la playa o arrecife donde se efectuara la colección o extracción:

C. Municipio:

D. Profundidad de la extracción:

E. Cantidad de coral por especie (volumen, peso, número de colonias o formas más convenientes de expresarlo)

F. Método de extracción a utilizarse:

_____ Manual

_____ Palancas

_____ Otros

Especifique:

G. Periodo durante el cual se propone efectuar la actividad:

Desde: _____ Hasta: _____

H. Breve descripción del propósito y la actividad que se propone efectuar:

III. Ha sido convicto por violación a las leyes y/o reglamentos, estatales o federales, en Materia de fauna o vida silvestre:

_____ Si _____ No

Firma

Fecha

Requisitos:

- **Presentar evidencia de artesanos bonafide registrados legalmente en el Registro de Artesanos de la Compañía de Fomento Económico.**
- **Recibir el asesoramiento del personal capacitado del DRNA, en cuanto al tipo y clases de coral muerto que pueden ser tomados, trabajados y vendidos como piezas de artesanía.**