



**GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 366147
SAN JUAN PR 00936**

Número de Secretaría

SOLICITUD PARA TAXIDERMIA CON PROPÓSITOS COMERCIALES

Tipo de solicitud:

Nueva Renovación (número de permiso anterior: _____)

Nombre:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección postal:

Dirección residencial:

Teléfono residencial: _____ **Teléfono del Trabajo:** _____

Dirección física del lugar donde se proveerá el servicio de taxidermia y se mantendrán los animales:

¿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

- _____ 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 \$50.00.
- _____ Currículum Vitae del solicitante.
- _____ Copia del permiso o licencia de taxidermista del Servicio Federal de Pesca y Vida Silvestre.

Nota:

Solo podrán diseccionar aquellas especies legalmente poseídas, según lo dispuesto por la Ley Número 241 de 15 de agosto de 1999, conocida como La Nueva Ley de Vida Silvestre, según enmendada, y los reglamentos estatales o federales relativos a la Vida Silvestre.

Para uso de la Oficina de Secretaría

Firma del funcionario que recibe la solicitud

Fecha