



Rev. 5-ago-2011

GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
APARTADO 366147  
SAN JUAN PUERTO RICO 00936

Número de Secretaría

**SOLICITUD DE PERMISOS PARA LA PESCA COMERCIAL**

Tipo de Solicitud:  Nueva  
 Renovación (núm. de permiso anterior): \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre

\_\_\_\_\_ Apellido Paterno      \_\_\_\_\_ Apellido Materno      \_\_\_\_\_ Nombre      \_\_\_\_\_ Inicial

Número de Licencia de Pesca \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (completo y no opcional)

Dirección Residencial

\_\_\_\_\_

Dirección Postal

\_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

Permiso Solicitado (marcar con una "X" el (los) permiso (s) solicitado (s) )

- 1. Langosta Común \_\_\_\_\_
- 2. Carrucho \_\_\_\_\_
- 3. Juey Común \_\_\_\_\_
- 4. Pesca Incidental \_\_\_\_\_
- 5. Setí \_\_\_\_\_

VER COSTO DE PERMISOS AL  
DORSO

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
(No escriba en este espacio)

Núm. \_\_\_\_\_

Fecha Emisión \_\_\_\_\_

Fecha Expiración \_\_\_\_\_

Firma del Director \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## REQUISITOS

Completar la solicitud en todas sus partes en tinta y letra de molde.

1. \_\_\_\_\_ Tener Licencia de Pesca Comercial vigente.
2. \_\_\_\_\_ Cheque certificado o giro a nombre del Secretario de Hacienda, pago en efectivo o ATH, por la cantidad que se establece por cada uno de los permisos a continuación:

Especie	Cantidad a Pagar
Langosta Común	\$15.00
Carrucho	\$15.00
Juey Común	\$15.00
Pesca Incidental	\$5.00
Setí	\$5.00

Nota: Se considerará pesca incidental, tres (3) o menos ejemplares por embarcación, por viaje o salida de pesca, de la especie que requiera de un permiso para su captura.

**\*\* Los costos establecidos serán para cubrir los gastos de tramitación de su solicitud y no serán reembolsables en caso de denegarse el permiso.**

---

Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la radicación.

---

Firma del funcionario que recibe la solicitud

---

Fecha (día-mes-año)