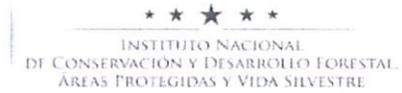


**PERMISOS Y LICENCIAS
DEPARTAMENTO DE VIDA SILVESTRE
AÑO 2019**



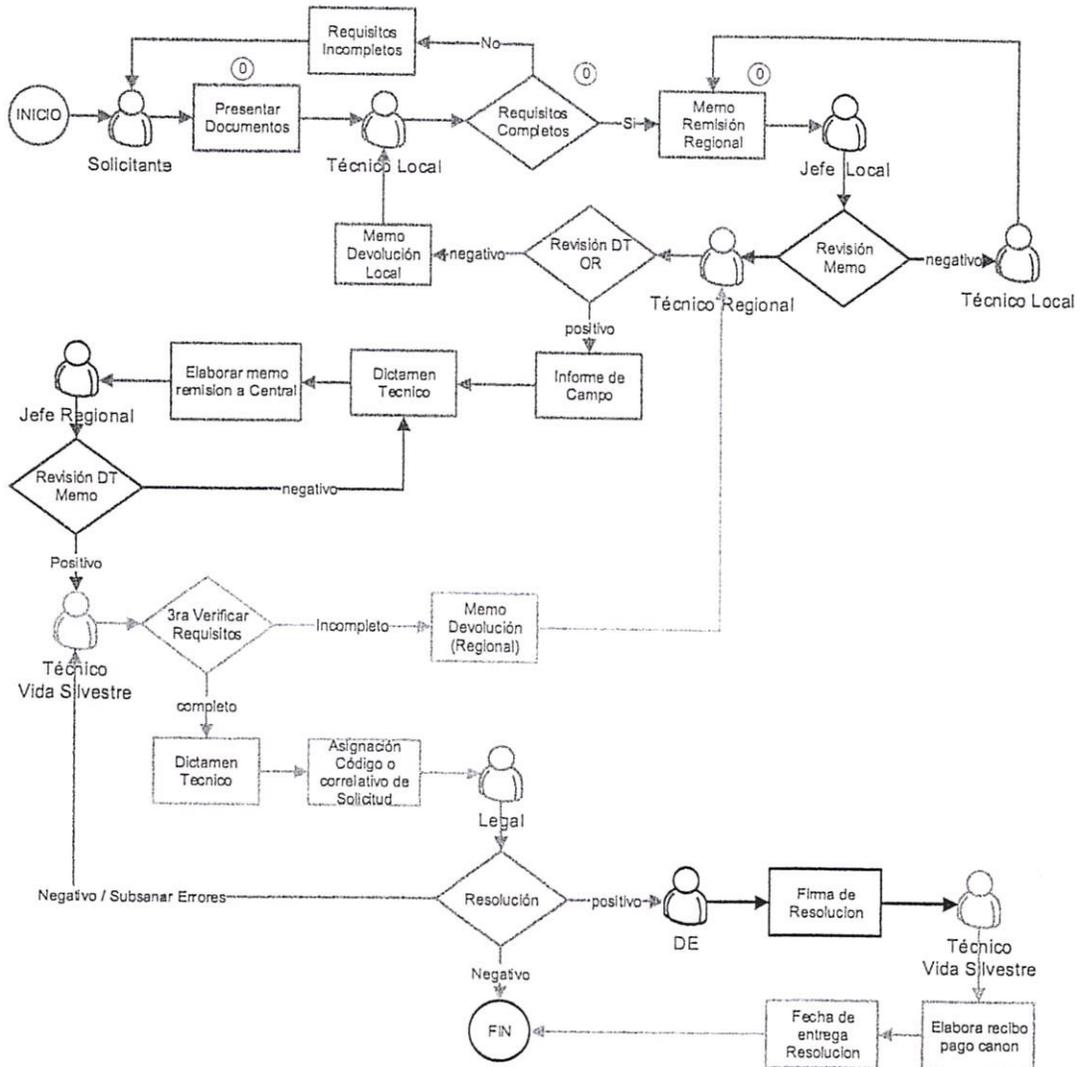
| PERMISOS DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA (INVESTIGADORES) | EL OBJETO Y VIGENCIA DEL PERMISO Y LICENCIA | PROCEDIMIENTO APLICADO PARA SU OTORGAMIENTO | ANEXOS |
|--|---|---|--|---|
| Estudio de Linea Base de Anfibios, Reptiles y el Arbusto <i>Haptanthus hazletti</i> , en area de influencia del Proyecto Hidroelectrico Jilamito. INVERSIONES DE GENERACION ELECTRIA S.A. (INGELSA). | Ricardo Matamoros Flores, Jose Mario Solis Ramos | Vigencia de un año | Ver flujograma Solicitudes de Investigación Cientifica | Ver formato de Solicitud de Investigaciones científicas, Acta de compromiso sobre solicitud Invetigaciones científicas. |

Nota: Se adjunta carpeta de los flujogramas formatos y solicitudes de registro de investigaciones científicas.

https://issuu.com/wjc_advertising/docs/ley_icf_final


Lic. Ana Rosario Velásquez Acosta
Jefe Departamento de Vida Silvestre
ICF

Registro de Clubes y Empresas dedicadas a la Caza



Departamento de Vida Silvestre REGISTRO CAZA DEPORTIVA O CINEGÉTICA

| USO EXCLUSIVO DEL ICF | | | |
|-----------------------|----------|---------|-------------|
| Zona/Región: | Oficina: | Código: | Registro N° |

| I. Datos del Gerente/Propietario | | | | | |
|---|------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------|---------------|
| Nombre: | | | | | Nacionalidad: |
| Tarjeta de identidad <input type="checkbox"/> | Pasaporte <input type="checkbox"/> | Carnet de Residencia <input type="checkbox"/> | N°: | Otro: | |
| Teléfono: | Fax: | Celular: | E-mail: | | |
| Dirección: | | | | | |
| Departamento: | | Ciudad: | | Municipio/Aldea: | |
| Nombre de la Empresa/Institución: | | | | | |
| Escritura Pública N°: | | Registro de Propiedad N°: | | Permiso Municipal: | |
| Teléfono: | Fax: | E-mail: | | | |
| Dirección: | | | | | |
| Departamento: | | Ciudad: | | Municipio: | |
| Ámbito de Acción: Nacional <input type="checkbox"/> | Zona <input type="checkbox"/> | Municipal <input type="checkbox"/> | Otro/Especificar: | | |
| Coordenadas UTM: | | | | | |
| Nombre del Apoderado Legal: | | | | | Nacionalidad: |
| Tarjeta de Identidad N°: | | Colegiación N°: | | Poder N°: | |
| Teléfono: | Celular: | Fax: | E-mail: | | |
| Departamento: | | Ciudad: | | Municipio: | |
| II. Grupo de Fauna a Cazar | | | | | |
| Aves <input type="checkbox"/> | Mamíferos <input type="checkbox"/> | Reptiles <input type="checkbox"/> | Peces <input type="checkbox"/> | Otro/Especificar: | |
| III. Especie(s) a Cazar | | | | | |
| Nombre Común | Nombre Científico | Familia | CITES | UICN | Cantidad |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO CAZA DEPORTIVA O CINEGÉTICA

| III. Especie(s) a Cazar | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|----------|-----------------|
| Nombre Común | | Nombre Científico | | | Familia | | | CITES | UICN | Cantidad |
| 5. | | | | | | | | | | |
| Observación: | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | Total: | | |
| Categorías UICN: | CR Críticamente Amenazado | EN En Peligro | VU Vulnerable | NT Casi Amenazado | LC Preocupación Menor | DD Datos Insuficientes | NE No evaluado | CITES Apéndice: | I II III | Otra Categoría: |

Anexar otra hoja si es necesario.

| IV. Lugar de Captura | | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|--------------------|
| Medio Silvestre <input type="checkbox"/> | Área Protegida <input type="checkbox"/> | Otro/Especificar: | | |
| Las especies cazadas tienen algún método de marcaje: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Otro/Especifique: | | | | |
| Coordenadas UTM: | | | | |
| V. Periodo de Captura | | | | |
| Fecha de Inicio: | Fecha Final: | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> | Nocturna <input type="checkbox"/> | Cuota establecida: |
| VI. Método/Arte de Caza | | | | |
| Armas de Fuego: | | | | |
| Permiso: | Calibre: | Municiones: | | |
| Permiso: | Calibre: | Municiones: | | |
| Permiso: | Calibre: | Municiones: | | |
| Trampas: | Trampas: | | Trampas: | |
| Trampas: | Trampas: | | Trampas: | |
| Otros | | | | |
| Anexar otra hoja si es necesario | | | | |
| VII. Uso que le dará a las Especies Cazadas | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Departamento de Vida Silvestre
REGISTRO CAZA DEPORTIVA O CINEGÉTICA

| VIII. Destino de los Productos de Caza | | | | | |
|--|---|--|--------------------------------------|----------------------------------|-------|
| Colección privada <input type="checkbox"/> | Colección Científica <input type="checkbox"/> | Investigación <input type="checkbox"/> | Exportación <input type="checkbox"/> | Consumo <input type="checkbox"/> | Otro: |
| Observaciones: | | | | | |
| | | | | | |

Declaro que la información líneas arriba es Fidedigna.

Documentación que debe de acompañar esta solicitud:

- Estudio Poblacional o inventario de acuerdo a los términos de referencia establecidos por el ICF.
- Si la cacería se realizará en terrenos privados, debe de presentar por escrito la autorización del propietario, debidamente firmada.
- Fotocopia Autenticada de la escritura de propiedad.

En atención a la Ley Forestal, Áreas protegidas y Vida Silvestre y al Manual de Normas Técnico Administrativas para el Manejo y Aprovechamiento de la Vida Silvestre de Honduras, firmo la presente solicitud.

Nombre y Firma del Solicitante

Nombre/Firma del Técnico del Departamento de
Vida Silvestre del ICF

Lugar y Fecha de Recepción de la Solicitud

