



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
PO Box 906660 PUERTA DE TIERRA STATION  
SAN JUAN, PR 00906-6600

**HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE PERMISO PARA  
ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA OBSERVACIÓN DE BALLENA JOROBADA**

La Ley Núm. 241 del 15 de agosto de 1999, según enmendada, conocida como "**NUEVA LEY DE VIDA SILVESTRE**", confiere jurisdicción al Secretario del DRNA para reglamentar el otorgamiento de permisos para el aprovechamiento de la vida silvestre y actividades asociadas. El trámite relacionado con las autorizaciones y permisos está descrito en el **Reglamento para regir la conservación y el manejo de la vida silvestre, las especies exóticas y la caza en el ELA de PR** del 11 de febrero de 2004 (Reglamento #6765).

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o maquinilla. Deberá llenar todos los incisos. La solicitud oficial no podrá ser alterada o modificada.

[Cotejo]

1.  **Solicitud**  

Presentar la solicitud, al menos, **noventa (90) días** laborables previo a la fecha para la cual solicita el permiso. Dicha solicitud podrá ser radicada en la Oficina de Secretaría o en las Oficinas Regionales del DRNA.
2.  **Cheque certificado, recibo de pago** expedido por un recaudador del Departamento o **giro** a nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de \$100.00 dólares.
3.  **Copia de la licencia** expedida por la **Guardia Costanera** de los Estados Unidos de América para transportar pasajeros.
4.  **Copia de la licencia o permiso** expedido por la **Comisión de Servicio Público** para transportar pasajeros.

En caso de dudas sobre esta solicitud, puede escribir a la dirección anterior o llamar a la **OFICINA DE SECRETARÍA** al teléfono 724-8774, ext. 235 ó al 722-5489 o a la **DIVISIÓN DE VIDA SILVESTRE** al 787-724-8774 ext. 2244.

- 
- [ ] Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la radicación.
- [ ] Certifico que la solicitud **no está completa** y/o no tiene anejos uno o más de los documentos complementarios necesarios para la radicación.  
En el encasillado de Cotejo se le indica la información o documento(s) que le faltan a la solicitud para poder ser tramitada.

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario que recibe la solicitud

\_\_\_\_\_  
Número de Presentación (NUPE)

\_\_\_\_\_  
Fecha ( Día – Mes – Año )





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES  
PO Box 906660 PUERTA DE TIERRA STATION  
SAN JUAN, PR 00906-6600

**SOLICITUD DE PERMISO PARA ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA  
OBSERVACIÓN DE BALLENA JOROBADA**

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE**

NÚM. DE PRESENTACIÓN [NUPE]:

NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)

**TIPO DE SOLICITUD:**

( ) Original (Nueva)

( ) Renovación

NÚM. PERMISO ANTERIOR:

**A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO Y/O EL REPRESENTANTE SI ES UNA AGENCIA, CORPORACIÓN, INSTITUCIÓN, O GRUPO**

Nombre: Peticionario y/o Representante [Ambos apellidos, nombre e inicial]

Número de Seguro Social:

Dirección Física:

Dirección Postal:

Teléfono Residencial:

Celular:

Teléfono del Trabajo:

Nombre (Agencia Pública, Corporación, Institución, grupo o entidad que representa):

Dirección Física:

Dirección Postal:

Teléfono

Celular:

Fax:

**B. INFORMACIÓN DE LA EMBARCACIÓN**

Nombre:

Número de Registro:

Descripción

EFFECTIVIDAD 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?

( ) Sí ( ) No

[ DE SER AFIRMATIVO, INDIQUE LA FECHA Y TIPO DE MULTA O CONVICCIÓN ]

**AUTORIZACIÓN**

DECLARO que la información suministrada por el suscribiente o poderdante, es verídica y ofrecida de la mejor buena fe.

ADMITO que el DRNA no tiene el deber de concederme el permiso y que su aprobación dependerá de la evaluación que se haga del mismo.

RELEVO al DRNA de cualquier responsabilidad legal por cualquier error en la aprobación del permiso, resultante de cualquier información falsa suministrada u omitida por el suscribiente.

\_\_\_\_\_  
Firma del Peticionario o Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Nombre (EN LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_  
Título o posición que ocupa (si aplica)

\_\_\_\_\_  
Fecha (Día – Mes – Año)