



SOLICITUD "AUTORIZACIÓN ESPECIAL PARA VOLUNTARIOS DE CAPTURA DE PEZ LEÓN EN RESERVAS NATURALES, RESERVAS MARINAS, ÁREAS DE PLANIFICACIÓN ESPECIAL Y "NO TAKE ZONES" Y/O ARTES DE PESCA ESPECIALES PARA PEZ LEÓN"

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:** _____

¿Ha sido intervenido(a), convicto(a) o multado(a) por violación a las leyes o reglamentos, estatales o federales, relativos a la pesca?:

_____ No _____ Sí

De ser afirmativo, fecha y tipo de multa o convicción: _____

Certifico que la información aquí vertida es cierta

FIRMA

FECHA

Para uso de la Oficina de secretaría

Firma del funcionario que recibe la solicitud

Fecha

