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

HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE PERMISO PARA OPERAR UN NEGOCIO DE COMPRAVENTA DE ESPECIES EXÓTICAS

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***[1], 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] **TIENDA DE MASCOTAS**

1. **[_____]** **Solicitud**
   - Radicar la solicitud, al menos, **noventa (90) días** laborables previo a la fecha de comienzo de la actividad 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 $150.00 dólares.
3. **[_____]** **Copia del permiso de uso** expedido por la Administración de Reglamentos y Permisos (**ARPE**).
4. **[_____]** **Certificación** de **No Deuda** de **Hacienda**
5. **[_____]** **Certificación** de **No Deuda** de **ASUME**, si aplica.
6. **[_____]** Evidencia de pago de la **Patente municipal.**

[Cotejo] **VENDEDOR AMBULANTE**[2]

1. **[_____]** **Solicitud**
   - Radicar la solicitud, al menos, **noventa (90) días** laborables previo a la fecha de comienzo de la actividad 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 $150.00 dólares.
3. **[_____]** **Certificación** de **No Deuda** de **Hacienda**
4. **[_____]** **Certificación** de **No Deuda** de **ASUME**, si aplica.
5. **[_____]** Evidencia de pago de la **Patente municipal.**

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)

[1] Están exentos de permiso los animales que aparecen marcados con un asterisco en el Apéndice 4 del Reglamento.
[2] Para los **negocios ambulantes solamente** se permite la **compraventa de** las siguientes especies exóticas:
(1) *Melopsittacus undulatus* [Periquito Australiano], (2) *Nymphicus hollandicus* ["Cockatiel"],
(3) *Agapornis spp*. ["Lovebirds"], (4) *Lonchura striata* ["Society finch"], (5) *Poephila castanotis* ["Zebra finch"]

Departamento de Recursos Naturales y Ambientales
PO Box 906660 Puerta de Tierra Station
San Juan, PR 00906-6600
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Solicitud de Permiso para Operar un Negocio de Compraventa de Especies Exóticas

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:**	
[ ] Tienda de mascotas		**[ ] Vendedor Ambulante**	

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 del Negocio		Número de Seguro Social Patronal:
Dirección Física:		
Dirección Postal:		
Teléfono	Fax:	Teléfono en caso de Urgencia:

¿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)