

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
P.O. BOX 9066600 PUERTA DE TIERRA STATION
SAN JUAN PR 00906 6600

SOLICITUD PARA LA COLECCION Y/O EXTRACCION DE CORALES

 _____ Propósitos Artesanales

I. Información del Solicitante

A. Nombre:

B. Núm. Seguro Social: _____ - _____ -

C. Dirección postal: _____

D. Dirección residencial:

E. Teléfono residencial: _____ Teléfono del Trabajo:

F. Si el solicitante es representante de un Negocio, Corporación, Agencia Pública o Institución, favor de contestar lo siguiente:

1. Nombre de Compañía:

2. Dirección:

3. Nombre de la persona contacto:

a. Título:

b. Teléfono:

II. Información de la Actividad:

A. Tipo de solicitud:

_____ Nueva

_____ Renovación

Núm. de permiso anterior:

B. Nombre de la playa o arrecife donde se efectuará la colección o extracción:

C. Municipio:

D. Profundidad de la extracción:

E. Cantidad de coral por especie (volúmen, peso, número de colonias o forma más conveniente de expresarlo).

F. Método de extracción a utilizarse:

_____ Manual

_____ Palancas

_____ Otro

Especifique:

G. Periodo durante el cual se propone efectuar la actividad:
Desde: _____ Hasta:

H. Breve descripción del propósito y la actividad que se propone efectuar:

I. Ha sido convicto por violación a las leyes y/o reglamentos, estatales o federales, en materia de fauna o vida silvestre:

_____ Sí _____ No

Certifico que la información aquí vertida es a mi mejor entender cierta.

Firma

Fecha

Requisitos:

- ❖ Presentar evidencia de artesanos bonafide registrados legalmente en el Registro de Artesanos de la Compañía de Fomento Económico.
- ❖ Recibir el asesoramiento del personal capacitado del DRNA, en cuanto al tipo y clases de coral muerto que pueden ser tomados, trabajados y vendidos como piezas de artesanía.