



Solicitud para Guía de Transporte de Vida Silvestre

No. _____

1. Titular de la Licencia: _____ No. NIT: _____

2. Dirección: _____ Teléfono: _____

3. Número de Registro y/o Resolución: _____

4. Nombre del transportista: _____

5. Documento de identificación: _____

6. No. De Licencia de Colecta: _____

7. Llenar cuadro:

| Nombre Científico | Nombre Común | Cantidad en Números | Cantidad en Letras | Tipo de Producto | Peso |
|-------------------|--------------|---------------------|--------------------|------------------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

8. Otras Especificaciones: _____

9. Dirección de Origen: _____

10. Dirección de destino: _____

11. Motivo del transporte: _____

12. Fecha a efectuar el transporte: _____

Guatemala, _____ de _____ de _____.

Firma representante legal

Firma persona autorizada para la guía

Nombre representante legal

Nombre persona autorizada para la guía

Para uso Oficial Únicamente

Fecha, Nombre, firma y sello de Ventanilla Única de Expedientes: