PAGINA 1 DE 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **1** LUGAR Y FECHA DE LA SOLICITUD  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2** N.R.A.NUMERO DE REGISTRO AMBIENTAL (OPCIONAL) |

 **I. DATOS GENERALES**

|  |
| --- |
| **3** NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE [S]),DENOMINACION O RAZON SOCIAL |
| **4** NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (DE SER EL CASO)**5** NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA OIR O RECIBIR NOTIFICACIONES  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6** C.U.R.P. (PERSONA FISICA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7** R.F.C.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**8** R.U.P.A. (OPCIONAL) |
| **9** DOMICILIO Y MEDIOS DE CONTACTO  |   |
| CALLE/CARRETERA O PARAJE |
|  |  |  |  |
| NUM. EXT. | NUM. INT. | COLONIA/PREDIO | C.P. |
|  |  |  |
| CIUDAD O POBLACION |  DELEGACION O MUNICIPIO | ESTADO |
|  |  |  |
| TELEFONO (CON LADA) | FAX (CON LADA) | CORREO ELECTRONICO |
| **10II. DATOS PARA RECIBIR NOTIFICACIONES** (LLENAR SOLO SI ES DIFERENTE AL DOMICILIOARRIBA SEÑALADO) |
|   |
| CALLE/CARRETERA O PARAJE |
|  |  |  |  |
| NUM. EXT. | NUM. INT. | COLONIA/PREDIO | C.P. |
|  |  |  |
| CIUDAD O POBLACION |  DELEGACION O MUNICIPIO | ESTADO |
|  |  |  |
| TELEFONO (CON LADA) | FAX (CON LADA) | CORREO ELECTRONICO |

**III. DATOS DE INFORMACION DEL TRAMITE**

|  |
| --- |
| **11PETICION QUE SE FORMULA:**PRIMERA VEZ **( )** REPOSICION **( )** RENOVACION **( )****12 TEMPORALIDAD:**ANUAL **( )** INDEFINIDA **( )** 13INDIQUE LA NACIONALIDAD DEL SOLICITANTE: 14 CALIDAD MIGRATORIA DEL SOLICITANTE:NACIONAL **( )** NO INMIGRANTE **( )** INMIGRANTE **( )** INMIGRADO **( )** 15INDIQUE LA ORGANIZACION RELACIONADA CON LA CONSERVACION Y EL APROVECHAMIENTO SUSTENTABLE (CLUB DE CAZA) AL QUE PERTENECE:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  **16 NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE****O REPRESENTANTE LEGAL** | **17 FIRMA DE QUIEN RECIBE, FECHA****Y SELLO DE ACUSE DE RECIBO**  |

1. **ESTE DOCUMENTO DEBERA SER LLENADO A MAQUINA O LETRA DE MOLDE CLARA Y LEGIBLE, UTILIZANDO TINTA NEGRA, CUANDO SE COMETA UN ERROR EN EL LLENADO DEL DOCUMENTO, SE DEBERA ELABORAR UNO NUEVO.**
2. **NOTA: EL FORMATO DE ESTA SOLICITUD DEBERA PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA PARA “ACUSE DE RECIBO”.**

**I. DATOS DEL SOLICITANTE.**

1. LUGAR Y FECHA: SE INDICARA EL LUGAR, MUNICIPIO O LOCALIDAD; ASI COMO LA FECHA UTILIZANDO NUMEROS ARABIGOS EJEMPLO: MEXICO, D. F. 17 DE JUNIO DEL 2010.
2. NRA: NUMERO DE REGISTRO AMBIENTAL PARA PERSONAS FISICAS O MORALES QUE HAYAN REALIZADO ALGUN TRAMITE ANTE LA SEMARNAT, ESTE DATO ES SOLICITADO CON LA FINALIDAD DE AGILIZAR LA RECEPCION DEL MISMO.
3. ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE, EMPEZANDO POR EL APELLIDO PATERNO, SEGUIDO DEL APELLIDO MATERNO Y SU NOMBRE O NOMBRES. SOLO EN CASO DE QUE SE TRATE DE UNA EMPRESA O ASOCIACION, FAVOR DE ANOTAR LA DENOMINACION O RAZON SOCIAL DE LA MISMA.
4. ESCRIBA EL NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE CONTAR CON ALGUNO.
5. ESCRIBA EL NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) AUTORIZADA(S) PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES, EN CASO DE CONTAR CON ALGUNA.
6. PARA EL CASO DE PERSONAS FISICAS, ANOTE LA CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) DEL SOLICITANTE.
7. ANOTE EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) DEL SOLICITANTE.
8. ANOTE EL REGISTRO UNICO DE PERSONAS ACREDITADAS (RUPA), SOLO PARA PERSONAS QUE CUENTEN CON ESTE REGISTRO, NO DEBERAN PRESENTAR LA DOCUMENTACION CON LA CUAL ACREDITEN SU PERSONALIDAD.
9. ESCRIBA EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE, ANOTANDO CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LA COLONIA, EL CODIGO POSTAL (REQUERIDO PARA EL ENVIO DE LA RESPUESTA POR CORREO O MENSAJERIA), LA CIUDAD O POBLACION, LA DELEGACION O MUNICIPIO QUE CORRESPONDE AL DOMICILIO DEL SOLICITANTE, LA ENTIDAD FEDERATIVA, NUMERO TELEFONICO INCLUYENDO LA CLAVE LADA, EL NUMERO DE FAX INCLUYENDO LA CLAVE LADA Y DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO.

**II. DATOS PARA O RECIBIR NOTIFICACIONES**

1. ANOTE EL DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES, NUMERO TELEFONICO INCLUYENDO LA CLAVE LADA, EL NUMERO DE FAX INCLUYENDO LA CLAVE LADA Y DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO.

**III. DATOS DE INFORMACION DEL TRAMITE**

1. INDIQUE CON UNA X SI SE TRATA DE UNA LICENCIA DE PRIMERA VEZ, O SI SE TRATA DE UNA REPOSICION O RENOVACION.
2. INDIQUE CON UNA X LA TEMPORALIDAD POR LA QUE SOLICITA LA LICENCIA: ANUAL O INDEFINIDA.
3. PROPORCIONE EL DATO DE LA NACIONALIDAD DEL SOLICITANTE.
4. SELECCIONE SU CALIDAD MIGRATORIA.
5. EN CASO DE ESTAR AGREMIADO A UN CLUB DE CAZA PROPORCIONE EL NOMBRE COMPLETO DEL MISMO.
6. ESCRIBA EL NOMBRE COMPLETO, EMPEZANDO POR EL APELLIDO PATERNO, SEGUIDO DEL APELLIDO MATERNO Y SU NOMBRE O NOMBRES, Y LA FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL.
7. PARA SER LLENADO POR LA INSTANCIA RECEPTORA.

**DOCUMENTOS ANEXOS AL FORMATO**

**1. COPIA DE LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL SOLICITANTE** (COPIA DE LA IDENTIFICACION OFICIAL PARA PERSONAS FISICAS, LAS CUALES PUEDEN SER CREDENCIAL DE ELECTOR, O CEDULA PROFESIONAL O PASAPORTE).

**2.** **COMPROBANTE DE PAGO DE DERECHOS SE DEBE PRESENTAR EN ORIGINAL Y COPIA ASI COMO LA HOJA DE AYUDA E5CINCO QUE PODRA OBTENER EN** [www.semarnat.gob.mx](http://www.semarnat.gob.mx)

**3. COPIA DE LA CONSTANCIA DE APROBACION DE LA EVALUACION QUE EN LA MATERIA** QUE APLIQUE LA SECRETARIA O LAS PERSONAS CON LAS QUE ESTA CELEBRE CONVENIOS PARA ELLO O, EN SU CASO, LA CONSTANCIA DONDE ACREDITE HABER TOMADO EL CURSO DE CAZA RESPONSABLE POR UNA INSTITUCION RECONOCIDA, SOLO CUANDO SE TRATE DE LA LICENCIA DE CAZA INDEFINIDA O DE SU REPOSICION.

SI EXISTEN DUDAS ACERCA DEL LLENADO DE ESTE FORMATO PUEDE USTED ACUDIR A LOS CENTROS INTEGRALES DE SERVICIOS (CIS) DE LAS DELEGACIONES FEDERALES DE LA SEMARNAT MAS CERCANA O CONSULTAR DIRECTAMENTE AL: 01800 0000 247 (OFICINAS CENTRALES)

**CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS DE LA SUBSECRETARIA DE GESTION PARA LA PROTECCION AMBIENTAL.**

JOSE MARIA DE TERESA S/N, P. B., COL. TLACOPAC, SAN ANGEL, C. P. 01040, MEXICO, D. F.

HORARIO DE ATENCION DE 9:30 A 15:00 HRS.

CORREO ELECTRONICO: tramites.dgvs@semarnat.gob.mx

PAGINA ELECTRONICA: www.semarnat.gob.mx