

LOGO MMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NOMBRE CORPORACION AUTONOMA REGIONAL

SALVOCONDUCTO UNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACION DE ESPECIMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLOGICA

LOGO CAR

MUNICIPIO

CODIGO

DEPARTAMENTO

CODIGO

FECHA EXPEDICION

No.

1. TIPO DE SALVOCONDUCTO

MOVILIZACION

REMOVILIZACION

RENOVACION

SALVOCONDUCTO ANTERIOR No.

2. VIGENCIA DEL SALVOCONDUCTO

DESDE:

DIA

MES

AÑO

HASTA:

DIA

MES

AÑO

3. TITULAR DEL SALVOCONDUCTO

NOMBRE

IDENTIFICACION

REPRESENTANTE O APODERADO

IDENTIFICACION

DOMICILIO

DIRECCION

TELEFONO

4. CLASE DE RECURSO

FLORA

FAUNA

HIDROBIOLOGICO

MICROORGANISMO

MICOTA

OTRO

ESPECIFICAR:

5. INFORMACION DEL APROVECHAMIENTO U OBTENCION LEGAL DE LOS ESPECIMENES

ACTO ADMINISTRATIVO No.:

FECHA DE EXPEDICION:

AUTORIDAD AMBIENTAL QUE LO OTORGA:

FORMA DE OTORGAMIENTO:

PERMISO

AUTORIZACION

LICENCIA

REGISTRO

OTRO

ESPECIFICAR:

NOMBRE TITULAR

ESTABLECIMIENTO

DOMICILIO

IDENTIFICACION

DIRECCION

TELEFONO

COMERCIAL

FOMENTO

EXHIBICIONES

ORNATO

REUBICACION

PRESTAMO O CANJE

OTRO

ENTRE COLECCIONES

FINALIDAD DEL APROVECHAMIENTO

6. CLASE DE APROVECHAMIENTO FORESTAL (RECURSO FLORA)

BOSQUE NATURAL:

UNICO

PERSISTENTE

DOMESTICO

PLANTACION FORESTAL

CULTIVO O VIVERO

OTRO

ESPECIFICAR:

7. PROCEDENCIA LEGAL DE LOS ESPECIMENES

VEREDA

MUNICIPIO

CODIGO

DEPARTAMENTO

8. RUTA DEL DESPLAZAMIENTO

ORIGEN:

VEREDA

MUNICIPIO

CODIGO

DEPARTAMENTO

A:

A:

A:

A:

A:

A:

A:

MUNICIPIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

MUNICIPIO

DESTINO:

MUNICIPIO

CODIGO

DEPARTAMENTO

9. MODO DE TRANSPORTE

TERRESTRE

AEREO

FLUVIAL

MARITIMO

10. TRANSPORTADOR

EMPRESA:

TIPO DE VEHICULO:

MATRICULA:

RESPONSABLE:

IDENTIFICACION:

EMPRESA:

TIPO DE VEHICULO:

MATRICULA:

RESPONSABLE:

IDENTIFICACION:

EMPRESA:

TIPO DE VEHICULO:

MATRICULA:

RESPONSABLE:

IDENTIFICACION:

INFORMACION DE LOS ESPECIMENES

11. NOMBRE CIENTIFICO	12. NOMBRE COMUN	13. DESCRIPCION	14. IDENTIFICACION	15. CANTIDAD (Numero y letras)	16. UNIDAD DE MEDIDA	17. DIMENSIONES

18. OBSERVACIONES:

19. DEPENDENCIA QUE EMITE EL SALVOCONDUCTO

20. NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL FUNCIONARIO

21. NOMBRE Y FIRMA SOLICITANTE IDENTIFICACION

ORIGINAL: USUARIO