

 <b>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</b> DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL	<b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</b>  <b>SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA</b>	MMDI02.04.05.18.P05.F01	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	17/jul/2015

Santiago de Cali, DD/MM/AAAA

Señores  
 DIRECTOR(A)  
 Departamento Administrativo de Gestión del Medio Ambiente- DAGMA  
 Ciudad



**ASUNTO: SOLICITUD DE SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA**

Dando cumplimiento a la Legislación Ambiental aplicable, solicito comedidamente el trámite en referencia, para el cual presento la siguiente información:

Fecha de Transporte. Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_

**INFORMACION DEL PROPIETARIO DE LOS ESPECIMENES:**

Entidad: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_  
 Persona: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: \_\_\_\_\_

**DESTINO DE LOS ESPECIMENES:**

Destinatario (persona o entidad, dirección): \_\_\_\_\_

Ruta de desplazamiento: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Modo de transporte. Terrestre: \_\_\_\_\_ Aéreo: \_\_\_\_\_

 <b>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</b> DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL	<b>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS</b> (SISTEDA, SGC y MECI)  <b>SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA</b>	MMDI02.04.05.18.P05.F01	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	17/jul/2015

**INFORMACION DEL TRANSPORTADOR:**

Empresa:

Vehículo: Tipo:

Placa:

Nombre:

Cédula:

**INFORMACION DE LOS ESPECIMENES:**

ESPECIE		DESCRIPCION	IDENTIFICACION	CA NT.	UNIDA D DE MEDID A	DIMENSIONE S
NOMBRE CIENTIFICO	NOMBRE COMUN					

Autorizo al DAGMA para recibir mediante correo electrónico, información o documentación que deba ser objeto de notificación personal, a la dirección electrónica que indico a continuación:

Atentamente,

Firma

Nombre del Solicitante:

CC.:

 <p>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p><b>SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA</b></p>	MMDI02.04.05.18.P05.F01	
		VERSIÓN	2
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	17/jul/2015

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA EL TRÁMITE:

- Solicitud de Salvoconducto único nacional para la movilización de especímenes de la diversidad biológica Código - MMDI02.04.05.18.P05.F01, diligenciado. Anotaciones adicionales: Indicando tipo, vigencia y titular del salvoconducto, procedencia de los productos, ruta de desplazamiento, modo de transporte, datos del transportador y del vehículo que va a realizar el transporte, información de los productos amparados, nombre, firma e identificación del solicitante. (Original y copia).
- Acreditación que los especímenes fueron obtenidos legalmente Anotaciones adicionales: A través del acto administrativo que autoriza el aprovechamiento y/o el uso de los especímenes. (Original)
- Poder, mandato o autorización. Excepción: En caso de no ser el titular o beneficiario del salvoconducto. (Original).
- Cédula de ciudadanía. (Fotocopia).
- Cédula de extranjería. (Fotocopia).
- Estampilla Pro-cultura en tres ejemplares. (Original)

REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACION COMPLETA:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	OBSERVACIONES:
VISTO BUENO PARA RADICACION	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>SERVIDOR PÚBLICO QUE REALIZA LA REVISIÓN:</b>			
Nombre: _____		Fecha de verificación: _____	
Firma del Servidor Público: _____		C.C: _____	
Nombre del solicitante: _____		Firma: _____	
		C.C: _____	
<b>Si el usuario insiste en radicar la documentación incompleta por favor firmar:</b>			
Yo, actuando en carácter de solicitante del trámite de la referencia, debidamente facultado para ello, reconozco que la solicitud que presento se encuentra incompleta, sin perjuicio de lo cual insisto en que se lleve a cabo la Radicación Incompleta y me comprometo a adjuntar los documentos necesarios el día			
Nombre del solicitante: _____		Firma: _____	
		C.C: _____	

ESTE FORMATO SE PUEDE OBTENER POR INTERNET DE LA SIGUIENTE MANERA:

Ruta: <http://www.cali.gov.co/descargar.php?idFile=7435>

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.