 <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>SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA</p>	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

ESPACIO PARA RADICADO

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:

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.

 <p>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO INTEGRAL DEL TERRITORIO</p> <p>SUSTENTABILIDAD AMBIENTAL</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA</p>	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>ALCALDÍA 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>SALVOCONDUCTO ÚNICO NACIONAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE ESPECÍMENES DE LA DIVERSIDAD BIOLÓGICA</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	
SERVIDOR PÚBLICO QUE REALIZA LA REVISIÓN:			
Nombre:		Fecha de verificación:	
_____		_____	
Firma del Servidor Público:		C.C:	
_____		_____	
Nombre del solicitante:		Firma:	
_____		_____	
C.C:		_____	
_____		_____	
Si el usuario insiste en radicar la documentación incompleta por favor firmar:			
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.