**FORMULARIO 2**

**MINISTERIO DE AMBIENTE**

**DIRECCIÓN DE ÁREAS PROTEGIDAS Y BIODIVERSIDAD**

**DEPARTAMENTO DE BIODIVERSIDAD**

**SECCIÓN DE ACCESO A RECURSOS GENÉTICOS Y BIOLÓGICOS**

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE MATERIAL GENÉTICO Y/O BIOLÓGICO**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL PERMISO DE ACCESO**
 |
| No. de Permiso de acceso: | Fecha de emisión: |
| Nombre del titular del permiso de acceso: |
| Título del proyecto: |
| 1. **DATOS DE LA SOLICITUD**
 |
| **Tipo de Material:**( ) Biológico ( ) Genético sin fines comerciales ( ) Genético con fines comerciales | **Tipo de Transferencia:**( ) Exportación ( ) Re-exportación ( ) Importación ( ) Re-importación ( ) Tránsito   |
| 1. **DATOS DE QUIEN ENVÍA EL RECURSO**
 |
| **Persona Jurídica** | **Persona Natural**  |
| 1. Nombre completo:
 | 1. Nombre completo:
 |
| 1. Generales de inscripción como persona jurídica:
 | 1. Cédula o Pasaporte de la persona natural:
 |
| 1. País de constitución:
 | 1. Nacionalidad de la persona natural:
 |
| 1. Nombre del representante legal o apoderado:
 | 1. Domicilio de la persona natural:
 |
| * 1. Cédula o Pasaporte del Representante legal:
 | 1. Teléfono de la persona natural:
 |
| 1. Domicilio del solicitante:
 | 1. Correo electrónico:
 |
| **Contraparte** (Institución o entidad afiliada): |
| 1. **DATOS DE QUIEN RECIBE EL RECURSO**
 |
| **Persona Jurídica** | **Persona Natural** |
| 1. Nombre completo:
 | 1. Nombre completo:
 |
| 1. Generales de inscripción como persona jurídica:
 | 1. Cédula o Pasaporte de la persona natural::
 |
| 1. País de constitución:
 | 1. Nacionalidad:
 |
| 1. Nombre del representante legal o apoderado:
 | 1. Domicilio de la persona natural::
 |
| * 1. Cédula o Pasaporte:
 | 1. Teléfono de la persona natural::
 |
| 1. Domicilio del solicitante:
 | 1. Correo electrónico:
 |
| **Contraparte** (Institución o entidad afiliada): |
| 1. **GENERALES DE LA TRANSFERENCIA**
 |
| 1. Propósito de la transferencia:
 |
| 2.País de salida: | 3.País de entrada: |
| 2.1Nombre del Puerto de salida:  | 3.1Nombre del Puerto de entrada: |
| 2.2Dirección del Puerto de Salida: | 3.2Dirección del Puerto de Entrada: |
| 4.Medio de transporte: |
| 5.Fecha prevista para la transferencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Día / mes / año  |
| 1. **DATOS DEL RECURSO A TRANSFERIR**
 |
| 1. Sitio donde fue colectado el recurso:
 |
| 1. Tipo de recurso:

( ) Fauna ( ) Bacterias( ) Flora ( ) Otros ( ) Hongos Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 1. Generales del recurso biológico (fauna, flora, hongos, bacterias, otros)

De requerir más filas para el listado agregarlas. |
| * 1. **Especies no CITES**
 |
| Nombre común | Nombre científico | Cantidad  | Descripción(Tipo de muestra, peso, volumen o tamaño, vivo o muerto) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * 1. **Especies CITES**

(<http://checklist.cites.org/#/es>) |
| Apéndice I, II, III | Nombre común | Nombre científico | Cantidad  | Descripción(Tipo de muestra, peso, volumen o tamaño, vivo o muerto) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **DOCUMENTOS ANEXOS**
 |
| 1. Recibo de pago de la tasa correspondiente.
2. En caso de exportación adjuntar a la solicitud:
3. Acuerdo de Transferencia de Material.
4. Informe de avance (no aplica para Colecciones Biológicas de Referencia).
5. Certificación emitida por la Colección Biológica de Referencia respectiva, autorizada por Mi AMBIENTE.
6. Nota de autorización del titular del permiso de acceso, cuando no sea éste quien solicite la transferencia.
7. En caso de importación adjuntar a la solicitud:
8. Copia del permiso de exportación emitido por el país de procedencia del recurso.
 |
| DECLARO BAJO JURAMENTO LA VERACIDAD DE TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA Y DE LA DOCUMENTACIÓN ANEXA, POR LO QUE EN CASO DE EXISTIR FALSEDAD EN ELLA, TENGO PLENO CONOCIMIENTO QUE SE APLICARÁN LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS Y PENALES ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES. |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma del solicitante | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Firma de la entidad / contraparte nacional(persona autorizada) |
| **PARA USO OFICIAL DE LA SARGEB** |
| No. de Solicitud: | Firma y sello de recibido |
| Fecha de recibido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día / mes / año  |