



Agencia de Regulación y Control de la
Bioseguridad y Cuarentena para
Galápagos

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN

N°

Fecha

Lugar

Señor (a)

DIRECTOR (A) EJECUTIVO (A)

**AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL DE LA BIOSEGURIDAD Y
CUARENTENA PARA GALÁPAGOS - ABG**

En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, solicito a usted de la manera más comedida se me proporcioné la siguiente información:

Número de: desratización control de plagas cantidad de producto utilizado

Información que servirá para una: consultoría tesis monografía

publicación análisis estudios

Para mayor información mis datos son:

NOMBRES Y APELLIDOS:		NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:
INSTITUCIÓN		
DIRECCIÓN DEL PREDIO / BARRIO / CANTÓN:		
NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:

Por la atención que de a la presente mis más sinceros agradecimientos.

Atentamente,

Firma del usuario

Código: DVCB-003

Edificio de la ABG

Av. Baltra –Puerto Ayora

Isla Santa Cruz - Galápagos

Teléfono: 052527414 - 052527023

www.bioseguridadgalapagos.gob.ec

[bioseguridad.galapagos](https://www.facebook.com/bioseguridad.galapagos)

[@ABG_galapagos](https://twitter.com/ABG_galapagos)

