



Ministerio del Ambiente Agencia de Regulación y Control de la Bioseguridad y Cuarentena para Calápagos			
FORMULARIO DE SOLICITUD DE IN	IFORMACIÓN	N°	
		Fecha Lugar	
Señor (a) DIRECTOR (A) EJECUTIVO (A) AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROI CUARENTENA PARA GALÁPAGOS - AB En su despacho		OAD Y	
De mi consideración:			
Por medio de la presente, solicito a usted de la manera más comedida se me proporcioné información de las siguientes especies:			
PERROS GATOS AVES	CERDOS	BOVINOS	
Número de: censados	esterilizados	registrados	tratados
Número de: clínicas veterinarias		granjas	
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,			digo: DVCB-018 Edificio de la ABG Av. Baltra –Puerto Ayora
Firma del usuario	4	Teléfono: (a Santa Cruz - Galápagos 052527414 - 052527023 guridadgalapagos.gob.ec bioseguridad.galapagos @ABG_galapagos