

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA MOVILIZACIÓN DE MASCOTA A CONTINENTE

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 la emisión del certificado médico y guía de movilización de mi mascota para movilizarla al continente:

CANINO

FELINO

SEXO:

MACHO

HEMBRA

COLOR

TAMAÑO

RAZA

N° CHIP

EDAD

NOMBRE

Motivo de la movilización:

Cambio de domicilio

Adopción

Otro

Medio de transporte:

Aéreo

Marítimo

Nombre del transporte:

Fecha tentativa de movilización:

Día

Mes

Año

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO O RESPONSABLE:

NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:

DIRECCIÓN / BARRIO / CANTÓN:

NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

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

Atentamente,

Código: VZ-019

Firma del usuario

