



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

FORMULARIO DE INSPECCIÓN PARA PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

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 disponga a quien corresponda se realice la inspección de mi granja para obtener el permiso de funcionamiento para criar:

CERDOS

POLLOS

Para mayor información mis datos son:

NOMBRES Y APELLIDOS:		NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:
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,

Código: VZ-002

Firma del usuario



Edificio de la ABG
Av. Baltra - Puerto Ayora
Isla Santa Cruz - Galápagos
Teléfono: 052527414 - 052527023
www.bioseguridadgalapagos.gob.ec
bioseguridad.galapagos
@ABG_galapagos