

**SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA, DESARROLLO RURAL, PESCA Y ALIMENTACION
COMISION NACIONAL DE ACUACULTURA Y PESCA
DIRECCION GENERAL DE ORDENAMIENTO PESQUERO Y ACUICOLA**



**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE LA PRACTICA DE CEBAR EN ZONAS DE PESCA UNICAMENTE
PARA LA CELEBRACION Y DESARROLLO DE TORNEOS DE PESCA DEPORTIVO-RECREATIVA**

CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 1º, 2º, 3º, 4º y 5º DE LA LEY DE PESCA, 1º, 3º, 4º, 5º,
95, 96 Y 97 DE SU REGLAMENTO.

(LEER INSTRUCTIVO ANTES DE ESCRIBIR. LLENAR UN FORMATO POR CADA SOLICITUD Y NO ESCRIBIR EN AREAS SOMBRADAS)

1. LUGAR Y FECHA:

2. OFICINA DE LA SAGARPA : _____ 3. OFICINA REGIONAL EN : _____ 4. CLAVE : _____

5. NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL SOLICITANTE : _____ 6. CLAVE R.N.P.: _____

7. DOMICILIO (calle y No.) : _____ 8. COLONIA : _____

9. LOCALIDAD : _____ 10. MUNICIPIO: _____

11. ESTADO: _____ 12. CODIGO POSTAL : _____ 13. TELEFONO : _____

14. TIEMPO O DURACION SOLICITADO : _____

15. ESPECIE (S) A CAPTURAR :	NOMBRE COMUN	
15.1)	_____	_____
15.2)	_____	_____
15.3)	_____	_____
15.4)	_____	_____

16. NOMBRE DEL TORNEO Y ZONA DONDE SE REALIZARA : _____

17. MUNICIPIO : _____ 18. ESTADO : _____

19. CARNADA A UTILIZAR :	NOMBRE DE LA ESPECIE A USAR COMO CARNADA	TIPO DE CARNADA
19.1)	_____	_____
19.2)	_____	_____
19.3)	_____	_____
19.4)	_____	_____
19.5)	_____	_____

20. DOCUMENTACION QUE SE ANEXA			
DOCUMENTOS A PRESENTAR (X)		CEBAR ZONAS DE PESCA	VERIFICACION DE DOCUMENTOS POR SERVIDOR PUBLICO
1	ACTA DE NACIMIENTO O CARTA DE NATURALIZACION EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA. (1)	X	
2	ACTA Y BASES CONSTITUTIVAS EN COPIA CERTIFICADA E INSCRITA EN EL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO (2)	X	
3	ACTA CONSTITUTIVA EN COPIA CERTIFICADA E INSCRITA EN EL REGISTRO PUBLICO DE COMERCIO (3)	X	
4	SI EL TRAMITE LO EFECTUA EL REPRESENTANTE LEGAL PRESENTA PODER NOTARIAL EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA	X	

1) Persona física, 2) Organizaciones del Sector Social y 3) Empresas o Asociaciones de Pesca Deportiva.

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL CARGO. FIRMA.

ACUSE DE RECIBO: NOMBRE COMPLETO, FIRMA Y SELLO.

FECHAS DE VO. BO. Y VALIDACION DE LA UNIDAD DE DESREGULACION ECONOMICA DE LA SECOFI 0
PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS 54-80-20-00 EN EL DISTRITO FEDERAL Y AREA METROPOLITANA, DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01-800-00-14800 O DESDE ESTADOS UNIDOS O CANADA AL 1-888-594-3372.