

SOLICITUD DE SUPERVISIÓN DE TRATAMIENTO (FUMIGACIÓN) MADERA				FORMULARIO Código: DNP-001	
Lugar y fecha:					
Señor (a) <b>DIRECTOR (A) EJECUTIVO (A)</b> <b>AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTROL DE LA BIOSEGURIDAD Y CUARENTENA PARA GALÁPAGOS (ABG)</b> En su despacho.-					
De mi consideración:					
Yo				residente permanente N°	
con cédula de identidad N°				y domiciliado en	
En cumplimiento a lo dispuesto en los Art. 13 y 42 del Reglamento de Control Total de Especies Introducidas de la provincia de Galápagos, el Decreto Ejecutivo N° 1319 y la lista de productos, subproductos y derivados de origen vegetal y animal reglamentados para su ingreso a la provincia de Galápagos y su movilización entre las islas, solicito a usted; la inspección y certificación al tratamiento de madera que será movilizada:					
Desde el continente hacia Galápagos. <input type="checkbox"/> Desde Galápagos hacia el continente. <input type="checkbox"/> Entre las islas. <input type="checkbox"/>					
Para el efecto detallo la siguiente información.					
Descripción del material a ser tratado: en la siguiente línea, describa el tipo de madera y el total de unidades a las que se le realizará el tratamiento.					
Lugar y fecha de tratamiento:			Hora Inicio		
Origen			Destino		
Medio de transporte:	Aéreo	<input type="checkbox"/>	Terrestre	<input type="checkbox"/>	Marítimo <input type="checkbox"/>
Nombre del transporte:					
Productos que aplicará en la fumigación.			Maderol <input type="checkbox"/>	Diesel <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Método de Aplicación.			Brocha <input type="checkbox"/>	Aspersión <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
Apellidos y nombres de la persona a quien va a ser enviada la madera.					

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante