

FORMULARIO DE REINSPECCIÓN

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 reinspección de mi granja para criar:

CERDOS

POLLOS

Para mayor información mis datos son:

NOMBRES Y APELLIDOS:		NÚMERO DE CÉDULA O PASAPORTE:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIRECCIÓN DEL PREDIO / BARRIO / CANTÓN:		
<input type="text"/>		
NÚMERO DE TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Atentamente,

Código: VZ-003

Firma del usuario



Edificio de la ABG
Av. Baltra –Puerto Ayora
Isla Santa Cruz - Galápagos
Teléfono: 052527414 - 052527023
www.bioseguridadgalapagos.gob.ec
[bioseguridad.galapagos](https://www.facebook.com/bioseguridad.galapagos)
[@ABG_galapagos](https://twitter.com/ABG_galapagos)