



Incorporación al registro de organizaciones relacionadas con la conservación y el aprovechamiento sustentable de la vida silvestre SEMARNAT 08-004

Homoclave del formato
FF - SEMARNAT - 006
1 Entidad Federativa donde presenta la solicitud

Fecha de publicación del formato en el DOF
20 11 2025
2 Fecha de la solicitud
DD MM AAAA

I. Datos generales

(Antes de llenar este apartado consulte el instructivo)

3 RFC: (con homoclave)
4 RUPA (opcional):
5 Persona moral
Denominación o razón social:
6 Representante legal (de ser el caso)
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
7 Persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:

8 Domicilio de la persona moral y datos de contacto	
Código postal:	
Calle:	
Número exterior:	Número interior:
Colonia:	
Ciudad o Población:	
Municipio o Alcaldía:	
Estado:	
Teléfono:	Extensión:
Teléfono móvil (Opcional):	
Correo electrónico:	



9

II. Medio de notificación

Correo electrónico: (indicarlo)

Acepto recibir información y notificaciones relacionadas con el trámite, a través del correo electrónico proporcionado, conforme al Artículo 35, fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Espacio de Contacto Ciudadano CDMX Espacio de Contacto Ciudadano de Oficina de Representación en el Estado de:

Domicilio: (indicarlo en los siguientes campos, sólo en caso de ser distinto al señalado en el numeral 8)

Código postal: Calle:

Número exterior: Núm. interior: Colonia:

Municipio o Alcaldía: Estado:

10

III. Documentos anexos al formato

(El presente formato sólo estará completo si incluye los documentos anexos que se describen en el siguiente apartado)

10.1 Acreditación de personalidad mediante:

10.1.1 Identificación oficial vigente del representante legal. Copia simple.



NO
APLICA

10.1.2 Acta Constitutiva. Copia simple y original o copia certificada para COTEJO.



10.2 Documento con el que se acredita la representación legal:

Poder Notarial o en su caso, Acta Constitutiva en copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB. Presentar original o copia certificada para COTEJO.



SI
SE ANEXA

10.3 Comprobante de pago de derechos. En original.



10.4 Otros (Indicarlos):



NO
APLICA

Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información y los documentos anexos a este formato son fidedignos.

11

Nombre y firma del representante legal

12

Nombre, firma de quien recibe, fecha y sello de acuse de recibo

"Los datos personales recabados para la atención del trámite serán protegidos y tratados por la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales conforme a lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normatividad aplicable."



Indicaciones Generales:

- a) Antes de llenar el formato, lea cuidadosamente este instructivo y el listado de documentos anexos.
- b) Este documento deberá ser llenado en computadora o letra de molde clara y legible, utilizando **tinta azul**. No se aceptan tachaduras ni enmendaduras por lo que cuando se cometa un error en el llenado, se deberá elaborar uno nuevo.
- c) El formato no deberá considerarse como un cuestionario, **todos y cada uno de los campos que le apliquen, según sea el caso, deberán ser llenados para sustentar su solicitud**.
- d) **Todo documento** que se anexe al presente deberá ser **legible**, con la **orientación correcta** que permita su adecuada lectura e interpretación.
- e) **La falta de documentación o llenado incompleto de este formato podría ser motivo de prevención.**

Nota: El formato de esta solicitud deberá presentarse en original y en caso de requerir acuse de recibo presentar copia.

1. El interesado deberá indicar el lugar donde presenta la solicitud.
2. El interesado deberá colocar día, mes y año de la fecha en que presenta la solicitud.

I. Datos generales.

- Los espacios que no aplican pueden quedar en blanco.
- 3. El interesado deberá indicar el Registro Federal de Contribuyentes (RFC), con homoclave.
- 4. Si el interesado cuenta con Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA) anotarlo.
- 5. Escribir con mayúscula y minúscula la razón social o denominación de la Persona Moral que presenta el trámite.
- 6. Indicar el nombre completo del apoderado o representante legal para oír y recibir notificaciones, o poder para representar a la Persona Moral o interesado en actos administrativos del ámbito federal de conformidad con lo establecido en los artículos 15 y 19 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo de aplicación supletoria.
- 7. Nombre completo de la persona autorizada para oír y recibir notificaciones. Si hay más de una persona autorizada, deberán llenarse de la misma forma los campos subsecuentes.
- 8. El interesado deberá indicar su domicilio y datos del contacto.

II. Medio de notificación.

9. El interesado deberá especificar el medio por el cual acepta ser notificado para oír y recibir la información relacionada con el trámite. En caso de seleccionar la opción de correo electrónico, será responsable de mantener la información actualizada sobre posibles cambios en la cuenta proporcionada. En caso de que el domicilio de notificación sea el mismo que el establecido en el numeral anterior no es necesario indicarlo de nuevo.

III Documentos Anexos al Formato

10. Deberá seleccionar la opción Sí cuando adjunte el documento que se solicita y seleccionar No aplica cuando el caso específico no requiera de su presentación. Cada documento deberá hacerse en apego a lo indicado en este numeral.
11. Escriba el nombre completo de la persona solicitante o representante legal, empezando por el nombre o nombres, primer apellido, segundo apellido y firme la Manifestación bajo protesta de decir verdad.
12. Para ser llenado por la instancia receptora.

La información de todos los trámites de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales está disponible en:
<https://catalogonacional.gob.mx/> para un trámite en particular, digite la homoclave indicada en la parte superior del formato.
Si existen dudas acerca del llenado de este formato consulte los datos de contacto en <https://www.semarnat.gob.mx/gobmx/mapa.html>