



Registro de personas con capacidad para recibir ejemplares de fauna silvestre
de los centros para la conservación e investigación de la vida silvestre
SEMARNAT 08-039

Homoclave del formato
FF - SEMARNAT - 017
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 física
CURP:
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
6 Persona moral
Denominación o razón social:
7 Representante legal (de ser el caso)
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
8 Persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones
Nombre(s):

8 Continúa persona(s) autorizada(s) para oír o recibir notificaciones	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	
9 Domicilio de la persona Física o 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:	



Medio Ambiente

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Subsecretaría de Biodiversidad y Restauración Ambiental
Dirección General de Vida Silvestre

SEMARNAT-08-039

10

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 9)

Código postal:

Calle:

Número exterior:

Núm. interior:

Colonia:

Municipio o Alcaldía:

Estado:

III. Datos de información del trámite

¹¹ Información con la que se demuestre su capacidad para el mantenimiento de ejemplares de vida silvestre en condiciones adecuadas (en caso de requerir más espacio puede anexar las hojas necesarias):

Av. Ejército Nacional 223, Col. Anáhuac,
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11320,
Ciudad de México.



12	III. Documentos anexos al formato (El presente formato sólo estará completo si incluye los documentos anexos que se describen en el siguiente apartado)	SI SE ANEXA	NO APLICA
12.1	Acreditación de personalidad mediante:		
12.1.1	Identificación oficial vigente para personas físicas y representantes legales. Copia simple.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.1.2	Acta Constitutiva para el caso de personas morales. Copia simple y original o copia certificada para COTEJO.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.2	Documento con el que se acredita la representación legal del solicitante:		
	<ul style="list-style-type: none">Para el caso de Personas Físicas: Poder Notarial en copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB, presentar original o copia certificada para COTEJO o; Carta Poder original con firmas autógrafas del otorgante, del que acepta el poder y de los 2 testigos, anexando copia simple de identificación oficial de todos los signatarios.En caso de Personas Morales: Poder Notarial o en su caso, Acta Constitutiva en copia simple impresa o DIGITAL en memoria USB. Presentar original o copia certificada para COTEJO.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.3	Comprobante de pago de derechos. En original.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.4	Otros (Indicarlos):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Nombre y firma del solicitante o representante legal	14	Nombre, firma de quien recibe, fecha y sello de acuse de recibo
<p>Declaro bajo protesta de decir verdad que toda la información y los documentos anexos a este formato son fidedignos.</p>			

"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."



INSTRUCTIVO

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.

II. Datos generales.

- Los incisos 5, 6, 7 y 8 se llenan dependiendo del tipo de solicitante, ya sea Persona Física o Persona Moral, los espacios que no aplican pueden quedar en blanco.
- 3. El interesado deberá indicar su Registro Federal de Contribuyentes (RFC), con homoclave.
- 4. Si el interesado cuenta con Registro Único de Personas Acreditadas (RUPA) anotarlo.
- 5. Si el interesado del trámite es una persona física, deberá proporcionar su Clave Única de Registro de Población (CURP) así como su nombre completo con apellidos.
- 6. Escribir con mayúscula y minúscula la razón social o denominación de la Persona Moral que presenta el trámite.
- 7. 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.
- 8. 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.
- 9. El interesado, ya sea Persona Física o Persona Moral, deberá indicar su domicilio y datos del contacto.

II. Medio de notificación.

10. 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. Datos de información del trámite.

11. Describa detalladamente por qué cuenta con la capacidad para el mantenimiento de ejemplares de fauna silvestre en condiciones adecuadas, tal como currículum vitae, descripción detallada de la infraestructura disponible, así como las técnicas a usar en el manejo de ejemplares, debe indicar si cuenta con plan de manejo aprobado para las especies que pretende recibir, indicar cuál será la finalidad para la que requiere a los ejemplares (conservación, reproducción, educación ambiental, entre otras) (en caso de requerir más espacio puede anexar las hojas necesarias).

IV Documentos Anexos al Formato

12. 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.
13. Escriba el nombre completo del solicitante o representante legal, empezando por el nombre o nombres, primer apellido, segundo apellido y firme la Manifestación bajo protesta de decir verdad.
14. 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>