



SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO ESTATAL DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA CRIANZA Y/O VENTA DE ANIMALES BASADA EN EL CAPÍTULO IV DE LA LEY 291 DE PROTECCIÓN DE ANIMALES PARA EL ESTADO DE SONORA.

Fecha: _____

Folio: _____

Cría	
Venta	

1. DATOS GENERALES:

Nombre y/o Razón Social del Establecimiento (Persona Física o Moral)	
Nombre del Propietario y/o Representante Legal	
R.F.C.:	

A. Persona(s) autorizada(s) para oír y/o recibir notificaciones:

Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

Nombre(s):	
Primer apellido:	
Segundo apellido:	

B. Domicilio para oír y/o recibir notificaciones:

Calle:	
Número:	
Entre calles:	
Colonia:	
Municipio:	
C.P.:	
Teléfono:	
Extensión:	
Correo electrónico:	



SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO ESTATAL DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA CRIANZA Y/O VENTA DE ANIMALES BASADA EN EL CAPÍTULO IV DE LA LEY 291 DE PROTECCIÓN DE ANIMALES PARA EL ESTADO DE SONORA.

C. Domicilio del lugar, establecimiento, o local donde opera:

Calle:	
Número:	
Entre calles:	
Colonia:	
Municipio:	
C.P.:	
Teléfono:	
Extensión:	
Correo electrónico:	

C.1. Colindancias del establecimiento:

Norte:	
Sur:	
Este:	
Oeste:	

Actividad o giro:

2. PERMISOS, LICENCIAS Y/O AUTORIZACIONES CON LAS QUE CUENTA:

2.1. CERTIFICADO(S) DE PROCEDENCIA:

Números de Certificados de Procedencia: _____

2.1. DESCRIPCIÓN PROGRAMA GENÉTICO Y REPRODUCTIVO:





SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO ESTATAL DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA CRIANZA Y/O VENTA DE ANIMALES BASADA EN EL CAPÍTULO IV DE LA LEY 291 DE PROTECCIÓN DE ANIMALES PARA EL ESTADO DE SONORA.

3. INSTALACIONES USADAS PARA LA ACTIVIDAD

DOMICILIO:	DIMENSIÓN (MTS ²)	CAPACIDAD DE CARGA	PERSONA RESPONSABLE

3.1. Croquis de ubicación de áreas dentro del lugar, señalando límites, áreas de estancia, cantidad de jaulas y/o corrales:

** Imprimir las veces que sea necesario**



SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO ESTATAL DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA CRIANZA Y/O VENTA DE ANIMALES BASADA EN EL CAPÍTULO IV DE LA LEY 291 DE PROTECCIÓN DE ANIMALES PARA EL ESTADO DE SONORA.

4. INFORMACIÓN DEL MÉDICO(S) VETERINARIO(S) RESPONSABLE(S):

Nombre Completo del Médico Veterinario:	
Cédula Profesional:	
Dirección:	

Nombre Completo del Médico Veterinario:	
Cédula Profesional:	
Dirección:	



SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO ESTATAL DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA CRIANZA Y/O VENTA DE ANIMALES BASADA EN EL CAPÍTULO IV DE LA LEY 291 DE PROTECCIÓN DE ANIMALES PARA EL ESTADO DE SONORA.

5. CRÍA:

SEÑALAR LOS ESPECÍMENES A APAREAR:

Nombre:	
Raza:	
Marcaje:	
Otros Registros:	
Sexo:	
Edad:	
Número de partos por año:	

Nombre:	
Raza:	
Marcaje:	
Otros Registros:	
Sexo:	
Edad:	
Número de partos por año:	

Nombre:	
Raza:	
Marcaje:	
Otros Registros:	
Sexo:	
Edad:	
Número de partos por año:	

Nombre:	
Raza:	
Marcaje:	
Otros Registros:	
Sexo:	
Edad:	
Número de partos por año:	

****Imprimir las veces que sea necesario****





Gobierno del
Estado de Sonora



SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO ESTATAL DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA CRIANZA Y/O VENTA DE ANIMALES BASADA EN EL CAPÍTULO IV DE LA LEY 291 DE PROTECCIÓN DE ANIMALES PARA EL ESTADO DE SONORA.

Documentos anexos al formato	Si	No
Copia de identificación oficial vigente para personas físicas y representantes legales.		
Copia de Acta Constitutiva para el caso de personas morales.		
Copia del comprobante de domicilio del lugar donde se lleva a cabo la actividad		
Copia de identificación oficial y cédula profesional del veterinario responsable del establecimiento.		
Copia de la documentación que acredite la legal procedencia de los ejemplares a registrar.		
Copia de certificado de salud de cada uno de los animales.		
Copia de la bitácora de cría y/o ventas.		
Copia de formatos de venta y/o cría dónde se especifiquen el origen y destino de cada animal.		
Copia de guía informativa de cada especie y raza manejada.		

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL.

