

**SUBSECRETARIO DE PESCA Y ACUACULTURA  
DE LA SAGARHPA  
PRESENTE.-**

**At n: Normatividad Pesquera y Acuicola**

El suscrito \_\_\_\_\_, representante legal de la Granja o establecimiento acuicola \_\_\_\_\_, con fundamento en los artículos 63, 64, 68 y demás relativos y aplicables de la Ley de Pesca y Acuicultura para el Estado de Sonora, vengo a solicitar permiso de siembra de la especie, en la cantidad, densidad, superficie, producto y demás condiciones que a continuación se precisan:

**DATOS GENERALES DEL PRODUCTOR**

Número de Permiso de Acuicultura: \_\_\_\_\_  
Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA GRANJA O ESTABLECIMIENTO ACUÍCOLA**

Ubicación de la Granja o Establecimiento Acuicola:  
Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Marque con una X:  
Toma de agua: Mar abierto \_\_\_\_\_ Estero o Bahía \_\_\_\_\_ Otras, especifique: \_\_\_\_\_  
Descarga de agua: Mar abierto \_\_\_\_\_ Estero o Bahía \_\_\_\_\_ Otras, especifique: \_\_\_\_\_  
Sistema de cultivo: Intensivo \_\_\_\_\_ Semi-intensivo \_\_\_\_\_ Extensivo: \_\_\_\_\_

**INFRAESTRUCTURA**

Superficie total de la granja: \_\_\_\_\_ Has.  
Superficie de espejo de agua: \_\_\_\_\_ Has.  
Número total de estanques: \_\_\_\_\_

**DATOS DE SIEMBRA**

Recurso acuicola a sembrar: \_\_\_\_\_  
Fase de desarrollo: \_\_\_\_\_  
Cantidad de recursos acuicolas a sembrar: \_\_\_\_\_  
Nombre del laboratorio o instalación de procedencia de los organismos: \_\_\_\_\_  
Densidad de siembra: Máxima: \_\_\_\_\_ Mínima: \_\_\_\_\_  
Superficie a sembrar: \_\_\_\_\_ Has.  
Número de estanques a sembrar: \_\_\_\_\_  
Periodo de siembra: \_\_\_\_\_  
Medidas de sanidad aplicadas previamente al cultivo: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS**

- 1. Copia de certificado de sanidad acuicola de los recursos acuicolas a sembrar y diagnóstico de laboratorios autorizados, validado con el sello del Comité de Sanidad.
- 2. Croquis en el que se señalen los estanques a sembrar.
- 3. Programa calendarizado de siembras; y
- 4. Constancia del Comité de Sanidad que avale el cumplimiento de medidas sanitarias preoperativas.

Así mismo, me comprometo a cumplir con las obligaciones contempladas en el artículo 57 de la Ley de Pesca y Acuicultura para el Estado de Sonora.

\_\_\_\_\_, Sonora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del Representante Legal)  
Nota: Enviar solicitud a:  
Subsecretaría de Pesca y Acuicultura  
Comonfort y Cultura. Centro de Gobierno del Estado. Segundo nivel, ala Sur.  
Col Villa Seris, Hermosillo, Sonora CP 83270  
Tel: 01 (662) 213 11 65 y/o 212-28-71  
Atención a: Normatividad Pesquera y Acuicola  
Vía formato electrónico:  
normatividadpesquera@sonora.gob.mx