



## DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES DE IOWA

Servicio al cliente  
6200 Park Ave Ste 200, Des Moines IA 50321  
(515) 725-8200 | [www.iowadnr.gov](http://www.iowadnr.gov)

Solo para uso del departamento			
N.º de DNR:		Emitido por:	
N.º de código:	790	Fecha de emisión:	

**SOLICITUD DE PERMISO DE PESCA ANUAL  
PARA ABUSO DE SUSTANCIAS O CENTROS DE ATENCIÓN MÉDICA O HOGARES DE CUIDADO DE REFUGIO PARA  
MENORES**

**Si completa en línea, utilice la tecla "TAB" para navegar a través de este formulario. No presione Entrar.**

Según las disposiciones de la sección 483A.24 del Código de Iowa, por la presente solicito una licencia de pesca en grupo y presento la siguiente solicitud.

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:**

Nombre de la instalación: \_\_\_\_\_

N.º de identificación fiscal federal (TIN): \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ N.º de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/estado/código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Descripción general de los servicios ofrecidos por la instalación: \_\_\_\_\_

Número de participantes esperados: \_\_\_\_\_

Masas de agua donde se pescará: \_\_\_\_\_

Firma del agente de la instalación: \_\_\_\_\_

**Instrucciones de envío:** Puede sumir esta aplicación por correo o electrónicamente enviando su aplicación completa y los documentos a [Webmaster@dnriowa.gov](mailto:Webmaster@dnriowa.gov), o iniciando sesión en [www.GoOutdoorsIowa.com](http://www.GoOutdoorsIowa.com) y cargando su aplicación y documentos a su cuenta de cliente. Se le notificará por correo electrónico o correo postal cuando haya sido autorizado para obtener esta licencia. **Espere un mínimo de dos semanas para procesar las solicitudes enviadas por correo**