**SOLICITUD DE ASISTENCIA FINANCIERA**

*Por favor, rellene el formulario y remítalo* ***A MÁS TARDAR el 30 de junio de 2022*** *a la dirección abajo indicada*

(A MÁQUINA O EN MAYÚSCULAS)

PAÍS:

NÚMERO PREVISTO DE MIEMBROS DE LA DELEGACIÓN:

Las solicitudes solo pueden ser presentadas por las Autoridades Administrativas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Primer delegado** | **Segundo delegado** |
| **Apellido(s):** |  |  |
| **Nombre:** |  |  |
| **Viaja desde (aeropuerto):** |  |  |
| **¿El delegado también trabaja para una organización no gubernamental o actúa como observador de tal organización?**  | Sí [ ]  No [ ]  | Sí [ ]  No [ ]  |
| **Se solicita asistencia financiera para:**  |  |  |
| **Viaje:** | Sí [ ]  No [ ]  | Sí [ ]  No [ ]  |
| **Dietas:** | Sí [ ]  No [ ]  | Sí [ ]  No [ ]  |

**Esta solicitud debe enviarse a la Secretaría de la CITES:**

 – por correo electrónico a: trezza@un.org;

 – por fax a: +41 (22) 797 34 17