LPHCP Administrator
1041 Lovers Ln
Bastrop, Texas 78602
512-332-7284 or
512-332-7285

Condado de Bastrop
Plan de Conservación del Hábitat de Lost Pines

Rechazo de Cobertura

Yo, _____, Rechazo la cobertura de captura incidental a través de la participación en el Plan de Conservación del Hábitat de Lost Pines (LPHCP). Por la presente reconozco y entiendo plenamente que al rechazar la cobertura de captura incidentales para mi proyecto de construcción, Me arriesgo a posibles sanciones administrativas, civiles y penales por incumplimiento de la Ley de Especies en Peligro de Extinción, impuesta por el Servicio de Pesca y Vida Silvestre de los Estados Unidos. Entiendo que mi nombre, dirección postal y dirección de la propiedad se informarán al Servicio de Pesca y Vida Silvestre de los Estados Unidos, indicando que he rechazado la cobertura de captura incidental en un hábitat de especies en peligro de extinción designado.

Además, entiendo que mi rechazo de la cobertura de captura incidental también pierde, ahora y en el futuro, mi elegibilidad para los privilegios del proyecto de ley 604 de la Cámara de Representantes, que me permite buscar una valoración fiscal de manejo de vida silvestre a través de LPHCP.

El Proyecto de Ley 604 de la Cámara de Representantes permite a los propietarios dentro del LPHCP pasar directamente del valor de mercado a la tasación del impuesto de manejo de vida silvestre sin tener primero la exención agrícola calificada. Los propietarios elegibles deben tener un mínimo de 3 acres de terreno calificado para administrar y cumplir con los requisitos adicionales de la LPHCP. **Uno de estos requisitos es la cobertura de captura incidental al momento de la construcción. Rechazar la cobertura por captura incidental lo descalificará de participar en este programa y no será elegible para recibir una evaluación de impuestos de manejo de vida silvestre a través del LPHCP. Si tiene al menos 3 acres de vida silvestre manejable y desea información adicional, comuníquese con la oficina de LPHCP antes de firmar este documento**.

Este documento sólo puede ser firmado por el dueño de la propiedad

_____ _____

Imprimir Nombre Firma

_____ _____

Número de identificación de propiedad Fecha

Sólo uso administrativo

Project Address: _____

Date Received _____ Date Submitted to USFWS _____

Comments _____