

REPÚBLICA DE PANAMÁ

MINISTERIO DE AMBIENTE

DIRECCIÓN DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL

REGISTRO DE CARACTERIZACIÓN DE DESCARGA DE EFLUENTES LÍQUIDOS A CUERPOS Y MASAS DE AGUAS CONTINENTALES Y MARINAS (DGNTI COPANIT 35-2019)

PARA USO INTERNO DEL MINISTERIO DE AMBIENTE

1. Número de Solicitud dado por el capturador:
2. Fecha de entrega de la solicitud a MiAMBIENTE:
Nombre del que recibe:
3. Recibido por DIVEDA o Dirección Regional:
Sello de recibido de DIVEDA o Dirección Regional:
4. Fecha de captura e ingreso al registro digital:

I)	DATOS GENERALES DEL EMISOR
A)	PERSONA NATURAL
	Nombre: <input type="text"/> Cédula de I.P.: <input type="text"/>
	Dirección (Avenida o Calle): <input type="text"/>
	Provincia: <input type="text"/> Distrito: <input type="text"/> Corregimiento: <input type="text"/>
	Teléfono(s): <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>
	Correo electrónico: <input type="text"/>
	Dirección Postal: <input type="text"/>
B)	PERSONA JURIDICA
	Nombre de la Empresa: <input type="text"/>
	Representante Legal: <input type="text"/> Cédula de I.P.: <input type="text"/>
	Tomo: <input type="text"/> Folio: <input type="text"/> Asiento: <input type="text"/>
	Ficha: <input type="text"/> Rollo: <input type="text"/> Imagen: <input type="text"/>
	Dirección (Avenida o Calle): <input type="text"/>
	Provincia: <input type="text"/> Distrito: <input type="text"/> Corregimiento: <input type="text"/>
	Telf. de Rep Legal(s): <input type="text"/> Telf. de Empresa(s): <input type="text"/> Fax: <input type="text"/>
	Correo electrónico: <input type="text"/>
	Dirección Postal: <input type="text"/>
	Nombre del Contacto Técnico: <input type="text"/> Posición: <input type="text"/>
	Coordenadas UTM: <input type="text"/> Norte <input type="text"/> Este <input type="text"/>

Firma del Representante Legal: _____

Fecha: _____

II)

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD:			
<i>Código CIU de la Actividad: (según Resolución N° 58 de 27 de junio de 2019)</i>			
<i>Descripción de Actividad según CIU (según Resolución N° 58 de 27 de junio de 2019)</i>			
<i>Breve descripción de las actividades principales de la Instalación:</i>			
<i>Número total de descargas de aguas residuales:</i>			
<i>Caudal de agua utilizado (m³/mes):</i>			
<i>Materias primas principales:</i>			
<i>Nombre de la materia prima</i>	<i>Cantidad utilizada por mes</i>		<i>Unidad</i>
<i>Mes de máxima producción:</i>			
<i>Días a la semana de producción:</i>			
<i>Horas al día de producción:</i>			

III)

CARACTERÍSTICAS RELEVANTES DE LA DESCARGA:			
<i>Descarga No.</i>			
<i>Especificar procedencia de la descarga:</i>			
<i>Cuerpo receptor de la descarga:</i>			
<i>Coordenadas UTM :</i>	<i>Este</i>		<i>Norte</i>
<i>La descarga es:</i>	<i>Continua</i>	<i>Discontinua</i>	<i>Esporádica</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Duración de la descarga (horas)</i>			
<i>Volumen total anual de la descarga (m³)</i>			

Firma del Representante Legal: _____

Fecha: _____

IV)

MUESTREO:			
Inicio del Muestreo:		Fecha:	Hora:
Fin del Muestreo:		Fecha:	Hora:
Laboratorio acreditado utilizado:			
Nombre del colector de las muestras:			
Número de muestras compuestas colectadas:			
Número de muestras simples colectadas:			
Registro de caudales:			
Hora	Caudal medido		Unidad
Forma de medición del caudal (Marcar con una "X")	Aforo	Estimación	Otro (especificar)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Caudal máximo diario (m ³ /día):			
Caudal máximo mensual (m ³ /mes):			
Carga Contaminante (ton/día):			

V)

CALIDAD DEL AGUA DESCARGADA:			
Parámetros	Expresión	Unidad	Resultado
Aceites y Grasas	AyG	mg/l	
Aluminio	Al	mg/l	
Arsénico	As	mg/l	
Acido Borico	B	mg/l	
Calcio	Ca	mg/l	
Cadmio	Cd	mg/l	
Cloro residual	Cl ₂	mg/l	
Cianuro	CN	mg/l	
Cloruros	Cl	mg/l	
Cobre	Cu	mg/l	
Coliformes termotolerantes o fecales	C.F.	NMP/100 ml	
Coliformes termotolerantes o fecales	C.F.	UFC/100 ml	
Coliformes totales	C.T.	NMP/100 ml	
Coliformes totales	C.T.	UFC/100 ml	
Color verdadero		UC	
Compuestos Fenólicos	Fenoles	mg/l	
Conductividad Eléctrica	C.E.	µmho/cm	
Cromo hexavalente	Cr ⁶⁺	mg/l	
Cromo total	Crt	mg/l	
Demanda Bioquímica de Oxígeno	DBO ₅	mg/l	

Firma del Representante Legal: _____

Fecha: _____

Demanda Química de Oxígeno	DQO	mg/l	
Enterococos	ENT	NMP/100 ml	
Enterococos	ENT	UFC/100 ml	
Echericichia coli	E.C.	NMP/100 ml	
Echericichia coli	E.C.	UFC/100 ml	
Relación DQO/DBO	DQO/DBO	Adimensional	
Surfactantes	SAAM	mg/l	
Fluoruros	F-	mg/l	
Fósforo total	P	mg/l	
Hidrocarburos	HC	mg/l	
Hierro Total	Fe	mg/l	
Manganeso	Mn	mg/l	
Mercaptanos		mg/l	
Mercurio	Hg	mg/l	
Molibdeno	Mo	mg/l	
Níquel	Ni	mg/l	
Nitratos	NO ₃ ⁻	mg/l	
Nitrógeno amoniacal	N-NH ₃	mg/l	
Nitrógeno Total	N	mg/l	
Organoclorados	OC	mg/l	
Organofosforados	OF	mg/l	
Pentaclorofenol	C ₆ OHCl ₅	mg/l	
Potencial de hidrógeno	pH	Unidad de pH	
Plomo	Pb	mg/l	
Poder espumógeno (espuma)	PE	mm	
Selenio	Se	mg/l	
Sodio Porcentual	% Na	%	
Sólidos Totales	S.T.	mg/l	
Sólidos Totales disueltos	S.T.D.	mg/l	
Sólidos sedimentables	S.SED.	mg/l	
Sólidos suspendidos	S.S.	mg/l	
Sulfatos	SO ₄ -2	mg/l	
Sulfuros	S-2	mg/l	
Temperatura	T	°C	
Tricloroetano	H ₃ C ₂ Cl ₃	mg/l	
Tolueno	C ₆ H ₅ CH ₃	mg/l	
Triclorometano	CHCl ₃	mg/l	
Turbiedad	NTU	NTU	
Xilenos	C ₆ H ₄ C ₂ H ₆	mg/l	
Zinc	Zn	mg/l	
Nota: Cuando no aplique la caracterización de un parámetro de acuerdo a la Clasificación Industrial Internacional de todas las Actividades Económicas (CIU), llenar el espacio correspondiente con las siglas N/A.			
Adicionar el número de columnas necesarias para reportar todos los resultados			
*Formulario ajustable a la calidad del agua de la fuente de captación, cuando aplique			

Firma del Representante Legal: _____
Fecha: _____

<i>Sustancias o elementos no considerados en la Tabla anterior y que están presentes en la descarga</i>			
Parámetros	Expresión	Unidad	Resultado
<i>Sustancias o elementos que no se procesan dentro de la actividad económica y que están presentes en el Listado de Parámetros Contaminantes Significativos en cada tipo de Industria según la Clasificación Industrial Internacional de todas las Actividades Económicas (CIU).</i>			

Adicional a la presentación del Formulario de Solicitud, todo establecimiento emisor deberá presentar ante MiAMIENTE, los requisitos solicitados en el reglamento técnico DGNTI-COPANIT 35-2019 Medio Ambiente y Protección de la Salud, Seguridad. Calidad del Agua Descarga de Efluentes Líquidos a Cuerpos y Masas de Aguas Continentales y Marinas, descritos en el Anexo B.

Firma del Representante Legal: _____
Fecha: _____