

REPÚBLICA DE PANAMÁ

MINISTERIO DE AMBIENTE

DIRECCIÓN DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL

SOLICITUD PARA CONCESIÓN 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: Cédula de I.P.:

Dirección (Avenida o Calle):

Provincia: Distrito: Corregimiento:

Teléfono(s): Fax:

Correo electrónico:

Dirección Postal:

B) PERSONA JURIDICA

Nombre de la Empresa:

Representante Legal: Cédula de I.P.:

Tomo: Folio: Asiento:

Ficha: Rollo: Imagen:

Dirección (Avenida o Calle):

Provincia: Distrito: Corregimiento:

Telf.(s) de Rep.Legal: <input type="text"/>	Telf.(s) de empresa: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
---	---	---------------------------

Correo electrónico:

Dirección Postal:

Nombre del Contacto Técnico: Posición:

Correo electrónico:

Coordenadas UTM: Norte Este

Firma del Representante Legal: _____
Fecha: _____

II) **INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD:**

<i>Código CIU de la Actividad:</i> (según Resolución N° 58 de 27 de junio de 2019)			
<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>Mes de máxima producción:</i>			
<i>Días a la semana de producción:</i>			
<i>Horas al día de producción:</i>			
<i>Caudal de agua utilizado (m³/día):</i>			
<i>Máximo:</i>		<i>Mes:</i>	
<i>Número de líneas de producción</i>			
<i>Tipo de proceso por línea de producción:</i>			
<i>Proceso N° 1:</i>			
<i>Proceso N° 2:</i>			
<i>Proceso N° 3:</i>			
<i>Materias primas principales utilizada en los procesos productivos:</i>			
<i>Nombre de la materia prima</i>	<i>Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes</i>	<i>Unidad</i>	
<i>Insumos utilizados (sustancias químicas) que no necesariamente estan involucrados el proceso productivo:</i>			
<i>Nombre del insumo</i>	<i>Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes</i>	<i>Unidad</i>	
<i>Indicar productos generados por la actividad economica:</i>			
<i>Producto</i>	<i>Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes</i>	<i>Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción</i>	<i>Unidad</i>

Firma del Representante Legal: _____

Fecha: _____

III)

CARACTERÍSTICAS RELEVANTES DE LA DESCARGA:			
<i>Nombre o N° de la descarga para el cual se solicita concesión:</i>			
<i>Especificar procedencia de la descarga:</i>			
<i>Cuerpo receptor de la descarga:</i>			
<i>Alcantarillado Sanitario:</i> <i>Alcantarillado Combinado:</i> <i>Río:</i> <i>Quebarada:</i> <i>Lago:</i> <i>Mar:</i> <i>Sistema de Recirculación o reutilización de las aguas residuales</i> <i>Reutilización para:</i> <i>Otros (especifique)</i>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<i>Observación</i>
<i>Coordenadas de la descarga (UTM) :</i>			
	<i>Este</i>		<i>Norte</i>
<i>Tipo de descarga de acuerdo al tiempo de vertido:</i>	<i>Continua</i> <input type="checkbox"/>	<i>Discontinua</i> <input type="checkbox"/>	<i>Esporádica</i> <input type="checkbox"/>
<i>Diametro interno de la tubería o ducto de la descarga (si aplica)</i>			
<i>Duración de la descarga (horas)</i>			
<i>Caudal máximo diario de la descarga (m³/día):</i>			
<i>Caudal máximo mensual de la descarga (m³/mes):</i>			
<i>Volumen total anual de la descarga (m³)</i>			
<i>Forma de medición del caudal</i>	<i>Aforo</i> <input type="checkbox"/>	<i>Estimación</i> <input type="checkbox"/>	<i>Otro (especificar)</i>
<i>Características de Uso:</i>			
<i>En caso de que haya indicado que el efluente descargue sobre un cuerpo receptor natural (río, quebrada, etc) indicar lo siguiente:</i>			
<i>Uso que se la al cuerpo aguas abajo</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Uso para abastecimiento de agua potable</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Uso Recreativo</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Uso Industrial</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Uso Acuicola</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Uso Agrícola</i>	<input type="checkbox"/>		
<i>Otros (especifique)</i>			
Especificar distancia aproximada desde el punto de descarga al área donde se realiza el "uso" arriba descrito más cercano: _____ m			
<i>En caso de que haya indicado que el efluente es para su reutilización, indicar lo siguiente:</i>			
<i>Caudal utilizado para reuso (m³/día)</i>			
<i>Porcentaje que representa este caudal del total (%)</i>			

Firma del Representante Legal: _____

Fecha: _____

<i>Meses en que se efectúa la descarga (señalar):</i>						
<i>Enero</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Mayo</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Septiembre</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Todo el año</i> <input type="checkbox"/>
<i>Febrero</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Junio</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Octubre</i>	<input type="checkbox"/>	
<i>Marzo</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Julio</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Noviembre</i>	<input type="checkbox"/>	
<i>Abril</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Agosto</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Diciembre</i>	<input type="checkbox"/>	
<i>Características de tratamiento:</i>						
<i>Existe algún tipo de tratamiento:</i>			<i>Si</i>	<input type="checkbox"/>	<i>No</i>	
<i>Si existe tratamiento, especificar:</i>						
<i>Tipo de tratamiento:</i>						
<i>Caudal de diseño del sistema de tratamiento:</i>						
<i>Operaciones unitarias involucradas en el sistema de tratamiento:</i>						
<i>Eficiencia del sistema de tratamiento a la fecha:</i>						
<i>Tiempo de retención del sistema:</i>						
<i>Frecuencia de mantenimiento:</i>						
<i>Cantidad de lodos generados por el sistema de tratamiento (si aplica):</i>						
<i>Indicar manejo y disposición final de lodos</i>						
<i>Empresa encargada, lugar, usos, etc.:</i>						
<i>Incluir planos generales del sistema de tratamiento:</i>						
<i>Incluir diagrama de flujo del sistema de tratamiento:</i>						
<i>Descripción del proceso de tratamiento:</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: _____