

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE AMBIENTE
DIRECCIÓN NACIONAL DE SEGURIDAD HÍDRICA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HÍDRICOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE _____

SOLICITUD DE CONCESIÓN PARA USO DE AGUA

Nota:

Este formulario debe ser llenado con letra legible, sin tachones, ni borrones, completando todos los espacios necesarios, que permitan la evaluación por la DSH, de lo contrario el mismo será rechazado.

Persona Natural

Nombre: _____

Cédula: _____

Provincia: _____

Distrito: _____

Corregimiento: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Persona Jurídica

Nombre: _____

Representante Legal: _____

Cédula: _____

Ficha: _____ Documento: _____

Dirección Provincia: _____

Distrito: _____ Corregimiento: _____

Teléfono: _____ Cel: _____

Correo Electrónico: _____

Caudal solicitado: _____ l/s

Temporada Seca: _____ l/s

Temporada lluviosa: _____ l/s

Concesión Permanente:

Concesión Transitoria: 3 años 5 años

1. UBICACIÓN DEL PROYECTO

Provincia: _____ Distrito: _____

Corregimiento: _____

Colindantes: Norte: _____

Sur: _____

Este: _____

Oeste: _____

Coordenadas UTM-DATUM WGS84 de la Toma: _____ N _____ E

Coordenadas UTM-DATUM WGS84 de la Descarga: _____ N _____ E

El proyecto se encuentra:

- Dentro de un área protegida Ninguno
- Próximo a un área protegida Cuál: _____

2. IDENTIFICACIÓN DE LA FINCA

Finca	Tomo	Folio	Asiento	Ficha	Rollo	Imagen	Documento

3. CARACTERÍSTICAS DE LA FUENTE

Agua Superficial

Nombre de la Cuenca: _____ N° de la Cuenca: _____

Nombre de Río/Quebrada: _____

Nombre y Número de Ojos de agua: _____

Agua Subterránea
 Número de Pozos: _____
 Caudal solicitado por Pozo: _____

4. TIEMPO DE USO

Si está usando agua actualmente, indique desde cuándo la utiliza _____ / _____ / _____
 Horas por día _____ Día mes año
 Días de la semana _____
 Días del mes _____
 Meses al año _____ (del _____ de _____ al _____ de _____).

5. USO QUE SE LE DARÁ AL AGUA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Bellezas escénicas |
| <input type="checkbox"/> Acuícola | <input type="checkbox"/> Agrícola Superficie a regar: _____ ha con _____ m ² |
| <input type="checkbox"/> Doméstico | <input type="checkbox"/> Pecuario |
| <input type="checkbox"/> Doméstico Comercial (Urbanizaciones) | <input type="checkbox"/> Mini hidroeléctrico |
| <input type="checkbox"/> Recreativo/Turístico | <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____ |
| <input type="checkbox"/> Recreativo | |
| <input type="checkbox"/> Avícola | |

Explique Brevemente: _____

6. VERIFICAR SI SU PROYECTO CUMPLE CON LA LISTA TAXATIVA DEL DECRETO EJECUTIVO 209 DEL 14 DE AGOSTO DE 2009.

Este proyecto requiere de un Estudio de Impacto Ambiental (EsIA) SI NO

No. De Resolución Aprobada _____

7. TIPO DE OBRA CONTEMPLADA

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Embalse | <input type="checkbox"/> Pozo | Diámetro: _____ plgs |
| <input type="checkbox"/> Estación de Bombeo | Nivel Dinámico: _____ pies | |
| <input type="checkbox"/> Cámara de Infiltración | Profundidad: _____ pies | Nivel Estático: _____ pies |
| <input type="checkbox"/> Otro | El pozo cuenta con: | |
| | - Protección Sanitaria | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | - Medidor volumétrico | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | - Tubería de limpieza | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| | - Sello sanitario con tubería para toma de niveles | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

Estado de los canales	Captación	Conducción	Distribución
<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Gravedad	<input type="checkbox"/> Canal abierto	<input type="checkbox"/> Gravedad
<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Bombeo	<input type="checkbox"/> Revestido <input type="checkbox"/> Natural	<input type="checkbox"/> Aspersión
<input type="checkbox"/> Deficiente		<input type="checkbox"/> Mixto <input type="checkbox"/> Tubería <input type="checkbox"/> Mixto	<input type="checkbox"/> Goteo

La obra cuenta con:

- Regla Limnimétrica: Si No
- Otro sistema de medición: Si No

8. OBSERVACIONES

Nombre del Solicitante: _____ Cédula: _____

Firma: _____

Funcionario de la Regional: _____ Firma: _____

Fecha: _____ / _____ / _____
 Día Mes Año

Nota: el MINISTERIO DE AMBIENTE, se reserva el derecho de cancelar el presente permiso temporal por mal uso o por violación de las disposiciones ambientales y reglamentarias, sin perjuicio de la aplicación de las multas que corresponda. El usuario exime al Ministerio de toda responsabilidad y costo, de todo tipo de reclamo por daños y/o perjuicios de cualquier naturaleza que pudiera sufrir él, sus dependientes o terceros autorizados por él, sus animales o propiedades, provenientes del agua extraída de conformidad con este permiso. De igual forma, queda entendido que el MINISTERIO DE AMBIENTE no garantiza el usuario la calidad del agua que extrae, ni la ausencia de elementos o sustancias contaminantes no aptas para el consumo humano, ni la disponibilidad y continuidad del abastecimiento, en consecuencia el usuario renuncia a cualquier reclamo, demanda o disputa relacionada o causada por los riesgos.