

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

INFORME DE INSPECCIÓN DE PERMISO O 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. El cálculo del aforo, incluyendo el volumétrico debe ser adjuntado a este formulario.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre: _____	
Tipo de Concesión	<input type="checkbox"/> Transitoria <input type="checkbox"/> Permanente
Caudal solicitado: _____ (l/s)	
Nombre de la Cuenca: _____	N° de la Cuenca _____
	Uso <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Acuícola <input type="checkbox"/> Agrícola Superficie a regar: _____ ha con _____ m ² <input type="checkbox"/> Doméstico <input type="checkbox"/> Doméstico Comercial <input type="checkbox"/> Pecuario <input type="checkbox"/> Avícola <input type="checkbox"/> Recreativo/Turístico <input type="checkbox"/> Recreativo <input type="checkbox"/> Termoeléctrico <input type="checkbox"/> Hidroeléctrico <input type="checkbox"/> Belleza escénica <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____

FECHA DE INSPECCIÓN:

(De acuerdo a la fecha establecida en la Resolución y Edicto de aceptación): _____ / _____ / _____
Día Mes Año

OBSERVACIONES EN CAMPO

Nombre de la fuente a utilizar _____
En caso de que la fuente no tenga nombre, indicar el nombre del curso principal:

1. UBICACIÓN DEL PROYECTO

Provincia: _____ Distrito: _____
Corregimiento: _____

Colindantes: Norte: _____
Sur: _____
Este: _____
Oeste: _____

Coordenadas UTM- DATUM WGS84 de la Toma: _____ mN _____ mE
Coordenadas UTM- DATUM WGS84 de la Descarga: _____ mN _____ mE

El proyecto se encuentra:

- Dentro de un área protegida
 Próximo a un área protegida
 Ninguno

Cuál: _____

2. CARACTERÍSTICAS DE LA INFRAESTRUCTURA

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 infraestructura cuenta con:

- Regla Limnimétrica. Si No
- Otro sistema de medición: Si No
- Profundidad media de los estanques: _____ metros (sólo para actividad acuícola).

CAPACIDAD INSTALADA (BOMBAS):

Bombas	Potencia en h.p.	Capacidad (g.p.m.)	Diámetro tuberías Pulgadas	Observaciones
Nº1				
Nº2				
Nº3				
Nº4				

3. VERIFICAR SI EL PROYECTO CUENTA CON ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL (EsiA) DE ACUERDO AL 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 _____

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. OBSERVACIONES AL SISTEMA DE APROVECHAMIENTO:

- Las fincas donde se ubican las infraestructuras de toma, conducción y utilización pertenecen al solicitante.

Sí No Sí su respuesta es "No", se requiere presentar las autorizaciones por escrito y copia de la cédula del propietario de la finca.

Si alguna infraestructura afecta otras propiedades señale cuáles son:

- de captación
- de conducción Otros: _____

De afectar un **ÁREA PROTEGIDA**, Señale cuales obras se ven involucradas

- Captación Vertimiento
- Conducción Ninguna
- Área de Explotación Otros: _____

RESPONDA	SI	NO
¿El sistema de captación es adecuado?		
¿El sistema de conducción es adecuado?		
¿El uso del recurso se efectúa racionalmente?		
¿El uso del recurso afecta negativamente otros recursos naturales renovables?		
¿El uso del recurso afecta negativamente a otros usuarios autorizados por MIAMBIENTE?		

6. CARACTERÍSTICAS DE POZOS (Artículo 9, Decreto Ejecutivo N° 70)

- Diámetro: _____ plg. Nivel Dinámico: _____ pies
- Profundidad: _____ pies Nivel Estático: _____ pies
- Protección Sanitaria : Sí No
- Medidor volumétrico: Sí No
- Tubería de limpieza: Sí No
- Sello sanitario con tubería para toma de niveles Sí No

6. BREVE DESCRIPCIÓN DE LA INSPECCIÓN (hora de inicio, recorrido, hora de finalización, observaciones, hallazgos):

7. RECOMENDACIÓN DEL CAUDAL O VOLUMEN QUE SE DEBE ASIGNAR (tipo de aforo, mediciones de caudal, adjuntar a este formulario hoja de cálculo de aforo):

RESULTADO DEL AFORO: _____

Nombre de Participantes de la Inspección	Cargo	Empresa/ Institución
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

Nombre del Funcionario de MIAMBIENTE _____ Firma: _____

VB del Jefe del Área de Seguridad Hídrica

Nombre _____

Firma: _____

Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

Nota: El informe de inspección inicial es de carácter relevante para la toma de decisión en cuanto a la viabilidad del proyecto versus la disponibilidad del recurso agua, el técnico que genere la información aquí descrita deberá describir en el punto 7; una recomendación del caudal a asignar tomando en cuenta el aforo realizado, las características de la fuente, los usuarios ya existentes y el aprovechamiento futuro por parte de otros usuarios. Es importante que el cálculo del aforo este bien sustentado en una hoja de cálculo que deberá ser adjuntada a este formulario.