

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

**SOLICITUD DE PERMISO TEMPORAL DE EXPLORACIÓN PARA LA PERFORACIÓN DE  
POZOS O USO DE AGUA SUBTERRÁNEA EN TODAS SUS CARACTERÍSTICAS  
LEY Nº 35 DE 1966; CUMPLIMIENTO AL ARTÍCULO 9, DECRETO EJECUTIVO Nº 70**

\_\_\_\_\_

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.*

NÚMERO DE PERMISO

**Persona Natural**

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Dirección Provincia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Corregimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Persona Jurídica**

Nombre: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_

Ficha: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Dirección Provincia: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Corregimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**1. FECHA DE INGRESO DE LA SOLICITUD DE PERMISO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Día Mes Año

**2. UBICACIÓN DEL PROYECTO:**

Provincia \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_ Corregimiento \_\_\_\_\_

Colindantes:  
Norte: \_\_\_\_\_  
Sur: \_\_\_\_\_  
Este: \_\_\_\_\_  
Oeste: \_\_\_\_\_

Localización del proyecto en coordenadas UTM- DATUM WGS84: \_\_\_\_\_ mN \_\_\_\_\_ mE

El Proyecto se encuentra:  
 Dentro de un Área Protegida       Ninguno      Cuál: \_\_\_\_\_  
 Próximo a un Área

**3. USO QUE SE LE DARÁ AL AGUA:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Industrial          | <input type="checkbox"/> Recreativo/Turístico   |
| <input type="checkbox"/> Acuícola            | <input type="checkbox"/> Agrícola Superficie a regar: _____ ha con _____ m <sup>2</sup> |
| <input type="checkbox"/> Doméstico           | <input type="checkbox"/> Belleza escénica   |
| <input type="checkbox"/> Doméstico Comercial | <input type="checkbox"/> Avícola  |
| <input type="checkbox"/> Pecuario            | <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____  |

Explique Brevemente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante o  
Representante Legal de la Empresa**