



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
AUTORIDAD NACIONAL DEL AMBIENTE  
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN DE LA CALIDAD AMBIENTAL

SOLICITUD PARA EL PERMISO DE DESCARGA DE AGUAS USADAS O RESIDUALES

PARA USO INTERNO DE LA AUTORIDAD NACIONAL DEL AMBIENTE

1. Número de Solicitud dado por el capturador:
2. Fecha de entrega de la solicitud a ANAM:  
Nombre del que recibe:
3. Recibido por DIPROCA o Administración Regional:  
Sello de recibido de DIPROCA o Administración Regional:
4. Nombre del capturador:
5. 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:		
Coordenadas UTM:	Norte	Este

B) PERSONA JURIDICA

Nombre de la Empresa:	IDEAL PANAMÁ, S.A.		
Representante Legal:	Luis Ballesteros	Cédula de I.P.:	8-773-84
Tomo:	Folio:	Asiento:	
Ficha: 528813	Rollo:	Imagen:	
Dirección (Avenida o Calle):	P.H. Oceanía Business Plaza, torre 1000, piso 40, oficina 40E		
Provincia: Panamá	Distrito: Panamá	Corregimiento: San Francisco	
Teléfono(s): 208-3500	Fax:		
Correo electrónico:	<a href="mailto:luis.ballesteros@idealpanama.com.pa">luis.ballesteros@idealpanama.com.pa</a>		
Dirección Postal:			
Nombre del Contacto Técnico:	Emilio González	Posición:	Gerente O&M
Correo electrónico:	<a href="mailto:emilio.gonzalez@idealpanama.com.pa">emilio.gonzalez@idealpanama.com.pa</a>		
Coordenadas UTM:	Norte	952650	Este 302600

II) TIPO DE SOLICITUD:

Permiso	<input checked="" type="checkbox"/>	Concesión Transitoria	<input type="checkbox"/>	Concesión permanente	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Firma del Representante Legal:

Fecha:

9/9/2019

III) INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD:

Código CIU de la Actividad: (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)	<b>41011</b>
Descripción de Actividad según CIU (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)	
<b>Generación, transmisión y distribución de electricidad.</b>	
Breve descripción de las actividades principales de la Instalación:	
<b>Generación de energía eléctrica.</b>	

Mes de máxima producción:	<b>Octubre</b>		
Días a la semana de producción:	<b>7</b>		
Horas al día de producción:	<b>24</b>		
Caudal de agua utilizado (m <sup>3</sup> /día):	<b>1,971.86 m3/día</b>		
Máximo	<b>61,127.62m3</b>	Mes:	<b>Octubre</b>
Número de líneas de producción			
Tipo de proceso por línea de producción:			
Proceso N° 1: <b>Generación de energía eléctrica</b>			
Proceso N° 2:			
Proceso N° 3:			

Materias primas principales utilizada en los procesos productivos:

Nombre de la materia prima	Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes	Unidad
<b>Agua</b>	<b>61,127.62 m3</b>	<b>M3</b>

Insumos utilizados (sustancias químicas) que no necesariamente están involucrados el proceso productivo:

Nombre del insumo	Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes	Unidad

Indicar productos generados por la actividad económica:

Producto	Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes	Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción	Unidad

Firma del Representante Legal:

Fecha:



9/9/2019

Esquema, mapa o croquis de la Instalación que muestre los puntos de vertido de aguas residuales:

**IV) CARACTERÍSTICAS RELEVANTES DE LA DESCARGA:**

Número total de descargas de aguas residuales en la instalación:	1
Nombre o N° de la descarga para el cual se solicita permiso/concesión:	
<b>Descarga de agua de casa de máquinas de Baitún.</b>	
Especificar procedencia de la descarga:	
Uso de agua industrial (Río Chiriquí Viejo) desde presa Baitún hacia casa de máquinas.	

Cuerpo receptor de la descarga:

	Observación
Alcantarillado Sanitario: <input type="checkbox"/>	
Alcantarillado Combinado: <input type="checkbox"/>	
Río: <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Río Chiriquí Viejo</b>
Quebarada: <input type="checkbox"/>	
Lago: <input type="checkbox"/>	
Mar: <input type="checkbox"/>	
Sistema de Recirculación o reutilización de las aguas <input type="checkbox"/>	
Reutilización para: _____	
Otros (especifique)	

Coordenadas de la descarga (UTM) :		Este	302600	Norte	952650
Tipo de descarga de acuerdo a su composición:	Homogénea	<input checked="" type="checkbox"/>	Heterogénea	<input type="checkbox"/>	
Tipo de descarga de acuerdo al tiempo de vertido:	Continua	<input checked="" type="checkbox"/>	Discontinua	<input type="checkbox"/>	Esporádica
Diametro interno de la tubería o ducto de la descarga (si aplica)					x
Duración de la descarga (horas)					24
Caudal máximo diario de la descarga (m <sup>3</sup> /día):					1,972
Caudal máximo mensual de la descarga (m <sup>3</sup> /mes):					61,127.62 m3
Volumen total anual de la descarga (m <sup>3</sup> )					270,116.97m3
Forma de medición del caudal	Aforo	<input checked="" type="checkbox"/>	Estimación	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar)

Firma del Representante Legal:

Fecha:

  
 \_\_\_\_\_  
 9/9/2019

Características de Uso:

En caso de que halla indicado que el efluente descargue sobre un cuerpo receptor natural (río, quebrada, etc) indicar lo siguiente:

Uso que se la al cuerpo aguas abajo

Uso para abastecimiento de agua potable	<input type="checkbox"/>	Uso Recreativo	<input type="checkbox"/>
Uso Industrial	<input checked="" type="checkbox"/>	Uso Acuicola	<input type="checkbox"/>
Uso Agrícola	<input type="checkbox"/>		
Otros (especifique)	<input type="checkbox"/>		

Especificar distancia aproximada desde el punto de descarga al área donde se realiza el "uso" arriba descrito más cercano: 5 m

En caso de que halla indicado que el efluente es para su reutilización, indicar lo siguiente:

Caudal utilizado para reuso (m <sup>3</sup> /día)	
Porcentaje que representa este caudal del total (%)	

Meses en que se efectúa la descarga (señalar):

Enero	<input type="checkbox"/>	Mayo	<input type="checkbox"/>	Septiembre	<input type="checkbox"/>	Todo el año	<input type="checkbox"/>
Febrero	<input type="checkbox"/>	Junio	<input type="checkbox"/>	Octubre	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Marzo	<input type="checkbox"/>	Julio	<input type="checkbox"/>	Noviembre	<input type="checkbox"/>		
Abril	<input type="checkbox"/>	Agosto	<input type="checkbox"/>	Diciembre	<input type="checkbox"/>		

Características de tratamiento:

Existe algún tipo de tratamiento: Si  No

Si existe tratamiento, especificar:

Tipo de tratamiento:

Caudal de diseño del sistema de tratamiento:

Operaciones unitarias involucradas en el sistema de tratamiento:

Eficiencia del sistema de tratamiento a la fecha:

Tiempo de retención del sistema:

Frecuencia de mantenimiento:

Cantidad de lodos generados por el sistema de tratamiento (si aplica):

Indicar manejo y disposición final de lodos:

Incluir planos generales del sistema de tratamiento:

Incluir diagrama de flujo del sistema de tratamiento:

Descripción del proceso de tratamiento:

Firma del Representante Legal:   
Fecha: 9/9/2019

**NOTA:**

Adicional a la presentación del Formulario de Solicitud, todo establecimiento emisor deberá presentar ante la ANAM, además de los requisitos solicitados por la resolución AG-0466-2002, la siguiente documentación:

- 1) Mapa regional de la instalación (establecimiento) a escala 1:50,000 e incluir, entre otros datos lo siguiente: ubicación geográfica y topográfica del establecimiento, nombre del cuerpo receptor, zona de tratamiento de efluentes, viviendas colindantes, puntos de acceso al establecimiento, nombre de las calles colindantes.
- 2) Diagrama de flujo del proceso, indicando las descargas de la instalación y la ubicación de los puntos de muestreo.
- 3) Requisitos de la Resolución AG-0466-2002, artículo primero.

La presentación de información falsa dará lugar a las responsabilidades legales correspondientes que las Leyes establezcan para tal efecto.

El Registro de caracterización de descargas de efluentes líquidos se llena para cada descarga que se presente en el establecimiento emisor. Es responsabilidad del establecimiento emisor, completar este Registro. Para tal efecto, podrá contratar los servicios de un profesional que le cumpla con esta tarea.

Adicional a la información suministrada por el emisor, la Autoridad Nacional del Ambiente se reserva el derecho de solicitar cualquier otra información que considere necesaria para el único fin de poder evaluar este Registro.

Firma del Representante Legal:

Fecha:

  
\_\_\_\_\_  
9/9/2019