



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:	N/A	Cédula de I.P.:	N/A
Dirección (Avenida o Calle):	N/A		
Provincia:	N/A	Distrito:	N/A
Teléfono(s):	N/A	Fax:	N/A
Correo electrónico:	N/A		
Dirección Postal:	N/A		
Coordenadas UTM:	N/A	Norte	N/A
		Este	N/A

B) PERSONA JURIDICA

Nombre de la Empresa:	INVERSIONES URBANAS DEL OESTE S.A.		
Representante Legal:	MIGUEL MOLIDA S.	Cédula de I.P.:	E-8-157391
Tomo:	N/A	Folio:	63868
Ficha:	N/A	Rollo:	N/A
Dirección (Avenida o Calle):	SECTOR LAS VELAS		
Provincia:	PUNO OESTE	Distrito:	APRAETAJA
Teléfono(s):	6948-8829	Fax:	
Correo electrónico:	eplaz22.cdeca@gmail.com		
Dirección Postal:	N/A		
Nombre del Contacto Técnico:	RICARDO MARTINEZ		
Correo electrónico:	ing.jose.ricardo@hotmail.com		
Coordenadas UTM:	Norte	987643	Este 6412498

II) TIPO DE SOLICITUD:

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

Firma del Representante Legal:
Fecha:

Julian Alvarado,
11/8/2019

III) INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD:

Código CIIU de la Actividad:

83-100

(según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)

Descripción de Actividad según CIIU (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)

RESIDENCIAL HABITACIONAL

Breve descripción de las actividades principales de la Instalación:

COMPLEJO RESIDENCIAL UNIFAMILIARES

Mes de máxima producción:

N/A

Días a la semana de producción:

N/A

Horas al día de producción:

N/A

Caudal de agua utilizado (m³/día):

N/A

Máximo N/A Mes: N/A N/A

Número de líneas de producción

N/A

Tipo de proceso por línea de producción:

Proceso Nº 1: N/A

Proceso Nº 2: N/A

Proceso Nº 3: N/A

Materias primas principales utilizada en los procesos productivos:

Nombre de la materia prima	Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes	Unidad
N/A	N/A	N/A

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

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

Indicar productos generados por la actividad económica:

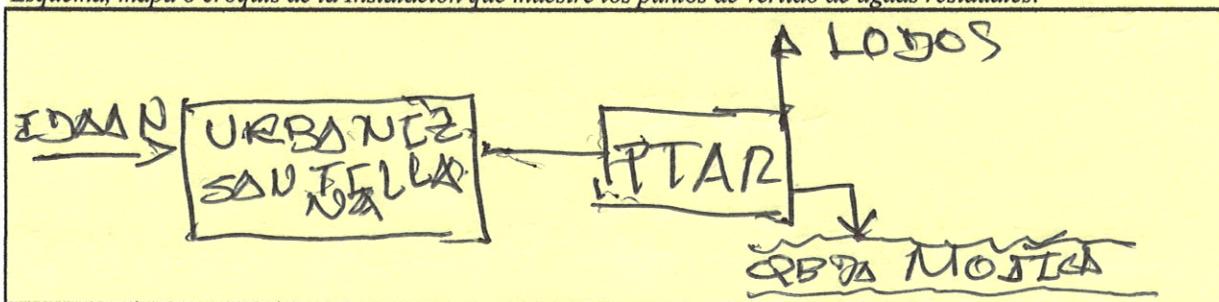
Producto	Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes	Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción	Unidad
N/A	N/A	N/A	N/A
AGUAS RESIDUALES	N/A	N/A	N/A
DUACES DE LA L	N/A	N/A	N/A
RENEFISIOLOGICAS	N/A	N/A	N/A

Firma del Representante Legal:

Fecha:

Hector J. Ullán
11/08/2019

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 Nº de la descarga para el cual se solicita permiso/concesión:

PTAP

Especificar procedencia de la descarga: AGUAS PROCESADAS DE
URBANIZACION SANTILLANA

Cuerpo receptor de la descarga:

		Observación
Alcantarillado Sanitario:	<input type="checkbox"/>	N/A
Alcantarillado Combinado:	<input type="checkbox"/>	N/A
Río:	<input type="checkbox"/>	N/A
Quebarada:	<input checked="" type="checkbox"/>	QUEBRADA MOJICA
Lago:	<input type="checkbox"/>	N/A
Mar:	<input type="checkbox"/>	N/A
Sistema de Recirculación o reutilización de las aguas	<input type="checkbox"/>	N/A
Reutilización para:	M/A	
Otros (especifique)	N/A	

Coordenadas de la descarga (UTM) :	Este	63833	Norte	988433
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"/>
Diametro interno de la tubería o ducto de la descarga (si aplica)				811
Duración de la descarga (horas)				24
Caudal máximo diario de la descarga (m^3 /día):				305.79
Caudal máximo mensual de la descarga (m^3 /mes):				9.173.70
Volumen total anual de la descarga (m^3)				91.737
Forma de medición del caudal	Aforo	<input type="checkbox"/>	Estimación	<input type="checkbox"/>
			Otro (especificar)	MEDEDORES DONDES

Firma del Representante Legal:

Fecha:

T. Alvarado
11/8/2019

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 da al cuerpo aguas abajo

N/A Uso Recreativo

Uso para abastecimiento de agua potable

N/A Uso Acuícola

Uso Industrial

N/A

Uso Agrícola

N/A

Otros (especifique)

N/A No se utiliza para actividades comerciales ni deportivas

N/A

Especificar distancia aproximada desde el punto de descarga al área donde se realiza el "uso" arriba descrito más cercano: 100 m

AGUAS ARRIBO, DESDE LAS PTAN DE URBANIZACIONES

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

Caudal utilizado para reuso (m^3 /día)

N/A

Porcentaje que representa este caudal del total (%)

N/A

Meses en que se efectúa la descarga (señalar):

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

Características de tratamiento:

Existe algún tipo de tratamiento: Si No

Si existe tratamiento, especificar: PTAN CON SISTEMA DE NOBICIDA Y CLORO

Tipo de tratamiento: AERODISCO

Caudal de diseño del sistema de tratamiento:

Operaciones unitarias involucradas en el sistema de tratamiento: FILTACION, - PRECIPITACION DE LOS LODOS, - SEPARACION DE LIQUIDOS, - EXTRACCION DE LOS PROCESADOS

Eficiencia del sistema de tratamiento a la fecha: 80%

Tiempo de retención del sistema: DOS ETAPAS CONTINUAS

Frecuencia de mantenimiento: PERIODICA

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

Indicar manejo y disposición final de lodos: SIE DEPOSITADO EN UN COMPARTIMENTO, PARA EL SECADO Y DENTRO DE CADA MUNICIPIO SE LLERAN AL VENTEDELO DEL MUNICIPIO

Incluir planos generales del sistema de tratamiento: ADJUNTO

Incluir diagrama de flujo del sistema de tratamiento: ADJUNTO

Descripción del proceso de tratamiento: ADJUNTO

Firma del Representante Legal:

Fecha:

Jaime H. B.
11/01/2019

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:

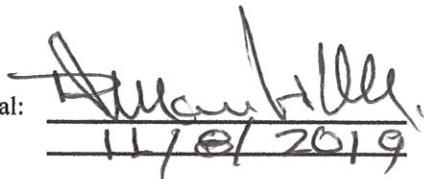
- 1) Mapa regional de la instalación (establecimiento) a escala 1:50,000 e incluir, entre otros datos lo siguiente: ubicación geográfica y topográfica del establecimiento, nombre del cuerpo receptor, zona de tratamiento de efluentes, viviendas colindantes, puntos de acceso al establecimiento, nombre 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:



Alvaro H. H. H.
11/01/2019