



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	Corregimiento:	N/A
Correo electrónico:	N/A	Fax:	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 MOLINA S.	Cédula de I.P.:	E-8-157391
Tomo:	N/A	Folio:	638688
Ficha:	N/A	Rollo:	N/A
Dirección (Avenida o Calle):	SECTOR LAS VELLAS		
Provincia:	PANAMÁ	Distrito:	ARRAIAL
Teléfono(s):	6948-8828	Corregimiento:	JUAN D. ANOSEME
Correo electrónico:	e.arias26.cdeca@gmail.com		
Dirección Postal:	N/A	Fax:	
Nombre del Contacto Técnico:	RICARDO MARTINEZ	Posición:	ING. QUÍMICO
Correo electrónico:	ing.josericardo@hotmail.com		
Coordenadas UTM:	Norte	981643	Este 641498

II) TIPO DE SOLICITUD:

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

Firma del Representante Legal:

Fecha:

[Firma manuscrita]
11/8/2019

III) INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD:

Código CIU de la Actividad: (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)	83-100
Descripción de Actividad según CIU (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 (m^3 /día):	N/A
Máximo	N/A
Mes:	N/A
Número de líneas de producción	N/A
Tipo de proceso por línea de producción:	
Proceso N° 1:	N/A
Proceso N° 2:	N/A
Proceso N° 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
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

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


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

Indicar productos generados por la actividad económica:

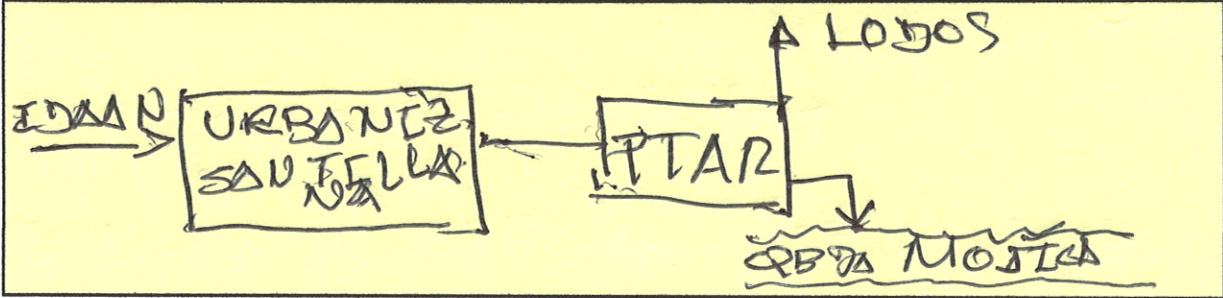
Producto	Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes	Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción	Unidad
N/A	N/A	N/A	N/A
AGUSTINES	N/A	N/A	N/A
DUACES DE LAL	N/A	N/A	N/A
BIENE YFI-	N/A	N/A	N/A
BIOLÓGICOS	N/A	N/A	N/A

Firma del Representante Legal:

Fecha:


14/8/2019

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:	PTAR
Especificar procedencia de la descarga: AGUAS PROCESADAS DE URBANIZACIÓN SAN TELLAN	

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"/>	QUEBRANTA MOTTA
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:	N/A	
Otros (especifique)	N/A	

Coordenadas de la descarga (UTM) :	Este	63833	Norte	988438
Tipo de descarga de acuerdo a su composición:	Homogénea	<input checked="" type="checkbox"/>	Heterogénea	<input type="checkbox"/>
Tipo de descarga de acuerdo al tiempo:	Continua	<input checked="" type="checkbox"/>	Discontinua	<input type="checkbox"/>
de vertido:			Esporádica	<input type="checkbox"/>
Diámetro interno de la tubería o ducto de la descarga (si aplica)				8"
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	Estimación	Otro (especificar) MEDICIÓN DE DONES	

Firma del Representante Legal:

Fecha:

[Handwritten Signature]
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 la al cuerpo aguas abajo

Uso para abastecimiento de agua potable

Uso Industrial

Uso Agrícola

Otros (especifique)

☐ N/A Uso Recreativo

☐ N/A Uso Acuicola

☐ N/A

☐ N/A

☐ N/A

☐ N/A

NO SE UTILIZA PARA

ACTIVIDADES COMERCIALES Y DOMESTICAS

Especificar distancia aproximada desde el punto de descarga al área donde se realiza el "uso" arriba descrito más cercano: 100 m AGUAS ARRIBA, DESCARGA LA PTAN DE URBAN. LAS PALMENAS

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



Mayo



Septiembre



Todo el año

Febrero



Junio



Octubre



Marzo



Julio



Noviembre



Abril



Agosto



Diciembre



Características de tratamiento:

Existe algún tipo de tratamiento:

Si



No



Si existe tratamiento, especificar:

PTAN CON SISTEMA DE BIOBIOLOGIA Y CLO

Tipo de tratamiento:

AEOLICO

Caudal de diseño del sistema de tratamiento:

Operaciones unitarias involucradas en el sistema de tratamiento:

CON DE LODOS - SEPARACION DE LIQUIDOS, EX-TRACCION DE LODOS PROCESADOS

Eficiencia del sistema de tratamiento a la fecha:

80%

Tiempo de retención del sistema:

DOS ETAPAS CONTINUAS

Frecuencia de mantenimiento:

PERMANENTE

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

SEGUN EL DESARROLLO

Indicar manejo y disposición final de lodos:

SE DEPOSITAN EN UN CONTAIN-TERMENTO PARA EL SECADO Y DENTRO DEL MUNE-PIO SE LLEVAN AL VENTEDERO DEL MUNICIPIO

Incluir planos generales del sistema de tratamiento:

ADJUNTO

Incluir diagrama de flujo del sistema de tratamiento:

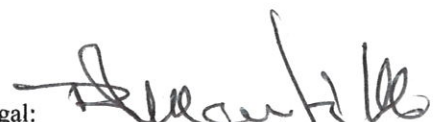
ADJUNTO

Descripción del proceso de tratamiento:

ADJUNTO

Firma del Representante Legal:

Fecha:


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.

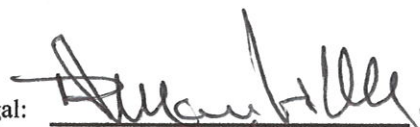
La presentación de información falsa dará lugar a las responsabilidades legales correspondientes que las Leyes establezcan para tal efecto.

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:


11/01/2019