



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:	PLAYA ESCONDIDA BEACH FRONT, S.A.		
Representante Legal:	JUAN CARLOS TAPIA	Cédula de I.P.:	8-187-844
Tomo:	Folio: 758251	Asiento:	
Ficha:	758251	Rollo:	Imagen:
Dirección (Avenida o Calle):	Paitilla, Calle 56 A Este		
Provincia:	Panamá	Distrito:	Panamá Corregimiento: San Francisco
Teléfono(s):	207-8888	Fax:	207-8810
Correo electrónico:	<a href="mailto:kami@glp.com.pa">kami@glp.com.pa</a>		
Dirección Postal:	N/A		
Nombre del Contacto Técnico:	Albeiro Ocampo	Posición:	Gerente AMA
Correo electrónico:	<a href="mailto:albeiroog@hotmail.com">albeiroog@hotmail.com</a>		
Coordenadas UTM:	Norte	947993	Este 632892

II) TIPO DE SOLICITUD:

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

Firma del Representante Legal:  
Fecha:

**III) INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD:**

Código CIIU de la Actividad: (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)	63100
Descripción de Actividad según CIIU (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)	
<b>Restaurantes, bares, refresquerías y cantinas, así como hoteles, campamentos y otros tipos de hospedajes con estos establecimientos.</b>	
Breve descripción de las actividades principales de la Instalación:	
<b>Residencial PH Playa Caracol, es un complejo residencial de edificios, villas que cuenta con áreas deportivas y área comercial</b>	

Mes de máxima producción:	12 meses		
Días a la semana de producción:	7		
Horas al día de producción:	24		
Caudal de agua utilizado (m <sup>3</sup> /día):	880.59		
Máximo	NA	Mes:	NA
Número de líneas de producción		1	
Tipo de proceso por línea de producción:			
Proceso N° 1:			
Proceso N° 2: <b>Tratamiento de Aguas Residuales</b>			
Proceso N° 3:			

*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
Cloro	40	pastilla

*Indicar productos generados por la actividad económica:*

Producto	Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes	Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción	Unidad
Lodo	1 M3	12 M3	M3

Firma del Representante Legal:  
Fecha:



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

Ver Los Siguientes Anexos:

Anexo 2: Planos Generales de la Planta de Plastiglas.

Anexo 3: Diagrama de flujo de la planta de tratamiento.

Anexo 5: Mapa de Ubicación Regional.

**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:	Des. No. 1

Especificar procedencia de la descarga:

Descarga proveniente de la planta de tratamiento de aguas residuales domésticas del PH Playa Caracol

Cuerpo receptor de la descarga:

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

Coordenadas de la descarga (UTM) :	Este	632892	Norte	947993
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 tuberia o ducto de la descarga (si aplica)				14"
Duración de la descarga (horas)				24
Caudal máximo diario de la descarga (m <sup>3</sup> /día):				880.59
Caudal máximo mensual de la descarga (m <sup>3</sup> /mes):				26,784.64
Volumen total anual de la descarga (m <sup>3</sup> )				321,415.68
Forma de medición del caudal	Aforo <input checked="" type="checkbox"/>	Estimación <input type="checkbox"/>	Otro (especificar)	

Firma del Representante Legal:  
Fecha:



*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 Recreativo*

*Uso para abastecimiento de agua potable*

*Uso Acuícola*

*Uso Industrial*

*Uso Agrícola*

*Otros (especifique)*

**No se le da ningún tipo de uso**

**No tiene uso posterior**

*Especificar distancia aproximada desde el punto de descarga al área donde se realiza el "uso" arriba descrito más cercano: N/A 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)*

**N/A**

*Porcentaje que representa este caudal del total (%)*

**N/A**

*Meses en que se efectúa la descarga (señalar):*

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

*Características de tratamiento:*

*Existe algún tipo de tratamiento:* Si  No

*Si existe tratamiento, especificar:*

**Sistema de reactor UASB y lodos activados**

*Tipo de tratamiento:*

*Caudal de diseño del sistema de tratamiento:* **880.59 m<sup>3</sup>/día**

*Operaciones unitarias involucradas en el sistema de tratamiento:*

*Eficiencia del sistema de tratamiento a la fecha:*

**90.00%**

*Tiempo de retención del sistema:* **12 horas**

*Frecuencia de mantenimiento:*

**Semanal**

*Cantidad de lodos generados por el sistema de tratamiento (si aplica):* **1m<sup>3</sup>/mes**

*Indicar manejo y disposición final de lodos:*

**Los lodos son dispuestos en lechos de deshidratado y secado, para luego secarlos y disponerlos en el relleno sanitario autorizado**

*Incluir planos generales del sistema de tratamiento:*

*Incluir diagrama de flujo de la planta de tratamiento:*

*Descripción del proceso de tratamiento:*

las aguas residuales del proyecto, provenientes del sistema de alcantarillado, son dirigidas hacia la unidad de entrada donde reciben el proceso de cribado y desarenado, luego descargan al tanque Imhof donde son retenidos gran cantidad de sólidos y remoción de DBO<sub>5</sub>, de allí por medio de bombeo son enviadas al filtro biológico, donde es removida la DBO remanente, luego se sedimentan los lodos biológicos para su disposición y se realiza desinfección.

Firma del Representante Legal:

Fecha:



**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:

