



**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:	SAN FRANCISCO PROJECT, S.A.		
Representante Legal:	Ernesto Bosquez	Cédula de I.P.:	8-406-72
Tomo:	Folio:	802109	Asiento:
Ficha:	Rollo:	Imagen:	
Dirección (Avenida o Calle):	Av. W. Churchill con Av. Italia, PH Punta Mar, Paitilla, Mezanine.		
Provincia:	Panamá	Distrito: PANAMÁ	Corregimiento: San Francisco
Teléfono(s):	392-3337	Fax:	
Correo electrónico:	<a href="mailto:jose.duque@pdgsa.com">jose.duque@pdgsa.com</a>		
Dirección Postal:	Av. W. Churchill con Av. Italia, PH Punta Mar, Paitilla, Mezanine.		
Nombre del Contacto Técnico:	Danilo Navarro	Posición:	Asesor Ambiental
Correo electrónico:	<a href="mailto:navarro.danilo74@gmail.com">navarro.danilo74@gmail.com</a>		
Coordenadas UTM:	Norte	884602	Este
797942			

**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)	83100/63100
<i>Descripción de Actividad según CIIU (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)</i>	
Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler / Restaurantes, bares, refresquerías y cantinas, así como hoteles, campamentos y otros tipos de hospedajes con estos establecimientos.	
<i>Breve descripción de las actividades principales de la Instalación:</i> La instalación corresponde al proyecto residencial de nombre Colinas de San Francisco, ubicado en La Mitra de La Chorrera. Consta de 216 residencias que son y serán habitadas por personas que desarrollarán las actividades domésticas propias de una casa de familia.	

Mes de máxima producción:	Diciembre
Días a la semana de producción:	7
Horas al día de producción:	24
Caudal de agua utilizado (m <sup>3</sup> /día):	84,0
Máximo	90,0
Mes:	Diciembre
Número de líneas de producción	1
Tipo de proceso por línea de producción:	
Proceso N° 1:	Actividades domésticas residenciales
Proceso N° 2:	NA
Proceso N° 3:	NA

*Materias primas principales utilizada en los procesos productivos:*

Nombre de la materia prima	Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes	Unidad
Materiales orgánicos (comida)	2460,0	Kg
Detergentes, desinfectantes, jabones	300,0	Kg
NA	NA	NA
NA	NA	NA
NA	NA	NA

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

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

*Indicar productos generados por la actividad económica:*

Producto	Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes	Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción	Unidad
Desechos sólidos (basura doméstica)	38100,0	457200,0	Kg
Desechos líquidos (agua residual)	2500,0	30000,0	m <sup>3</sup>

Firma del Representante Legal: François Losq  
 Fecha: \_\_\_\_\_

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

Código CIIU de la Actividad: <i>(según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)</i>	83100/63100
<i>Descripción de Actividad según CIIU (según Resolución AG-0026-2002 de 30 de enero de 2002)</i>	
Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler / Restaurantes, bares, refresquerías y cantinas, así como hoteles, campamentos y otros tipos de hospedajes con estos establecimientos.	
<i>Breve descripción de las actividades principales de la Instalación:</i> La instalación corresponde al proyecto residencial de nombre Colinas de San Francisco, ubicado en La Mitra de La Chorrera. Consta de 216 residencias que son y serán habitadas por personas que desarrollarán las actividades domésticas propias de una casa de familia.	

Mes de máxima producción:	Diciembre
Días a la semana de producción:	7
Horas al día de producción:	24
Caudal de agua utilizado (m <sup>3</sup> /día):	84,0
Máximo	90,0
Mes:	Diciembre
Número de líneas de producción	1
Tipo de proceso por línea de producción:	
Proceso N° 1:	Actividades domésticas residenciales
Proceso N° 2:	NA
Proceso N° 3:	NA

*Materias primas principales utilizada en los procesos productivos:*

Nombre de la materia prima	Cantidad (Volumen/Masa)utilizada por mes	Unidad
Materiales orgánicos (comida)	2460,0	Kg
Detergentes, desinfectantes, jabones	300,0	Kg
NA	NA	NA
NA	NA	NA
NA	NA	NA

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

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

*Indicar productos generados por la actividad económica:*

Producto	Cantidad (Volumen/Masa) máximo por mes	Cantidad (Volumen/Masa) anual de producción	Unidad
Desechos sólidos (basura doméstica)	38100,0	457200,0	Kg
Desechos líquidos (agua residual)	2500,0	30000,0	m <sup>3</sup>

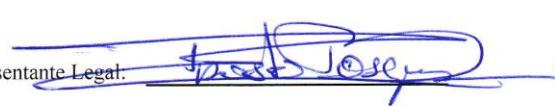
Firma del Representante Legal:

Fecha:

<i>En caso de que halla indicado que el efluente descargue sobre un cuerpo receptor natural (río, quebrada, etc) indicar lo siguiente:</i>				
<i>Uso que se da al cuerpo aguas abajo</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Uso Recreativo</i>	<input type="checkbox"/>	
<i>Uso para abastecimiento de agua potable</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Uso Acuícola</i>	<input type="checkbox"/>	
<i>Uso Industrial</i>	<input type="checkbox"/>			
<i>Uso Agrícola</i>	<input type="checkbox"/>			
<i>Otros (especifique)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>No se conocen evidencias que el cuerpo receptor se utilice para alguna actividad antropogénica</i>		
<i>Especificar distancia aproximada desde el punto de descarga al área donde se realiza el "uso" arriba descrito más cercano: <u>NA</u> m</i>				
<i>En caso de que halla indicado que el efluente es para su reutilización, indicar lo siguiente:</i>				
<i>Caudal utilizado para reuso (m<sup>3</sup>/día)</i>	<input type="checkbox"/> NA			
<i>Porcentaje que representa este caudal del total (%)</i>	<input type="checkbox"/> NA			

<i>Meses en que se efectúa la descarga (señalar):</i>							
<i>Enero</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Mayo</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Septiembre</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Todo el año</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Febrero</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Junio</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Octubre</i>	<input 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"/>		

<i>Características de tratamiento:</i>				
<i>Existe algún tipo de tratamiento:</i>	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	
<i>Si existe tratamiento, especificar:</i>	Tratamiento físico, químico y microbiológico.			
<i>Tipo de tratamiento:</i>	Primario, secundario y terciario.			
<i>Caudal de diseño del sistema de tratamiento:</i>	500 m <sup>3</sup> /día			
<i>Operaciones unitarias involucradas en el sistema de tratamiento:</i>	Separación de sólidos, aireación, desinfección y decantación.			
<i>Eficiencia del sistema de tratamiento a la fecha:</i>	100%			
<i>Tiempo de retención del sistema:</i>	24 hrs			
<i>Frecuencia de mantenimiento:</i>	semanal			
<i>Cantidad de lodos generados por el sistema de tratamiento (si aplica):</i>	NA			
<i>Indicar manejo y disposición final de lodos:</i>	NA			
<i>Incluir planos generales del sistema de tratamiento:</i>	Ver anexos			
<i>Incluir diagrama de flujo del sistema de tratamiento:</i>	Ver anexos			
<i>Descripción del proceso de tratamiento:</i>	El sistema de tratamiento consiste en proceso básicos que se utilizan en éste tipo de residenciales. Consiste de un tratamiento primario (asentamiento de sólidos), secundario (tratamiento de la materia orgánica) y terciario (desinfección con hipoclorito).			

Firma del Representante Legal:   
Fecha: \_\_\_\_\_

#### NOTA:

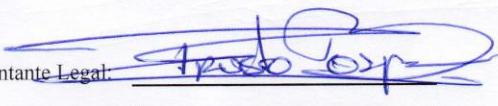
Adicional a la presentación del Formulario de Solicitud, todo establecimiento emisor deberá presentar ante la ANAM, **además** de los requisitos solicitados por la resolución AG-0466-2002, la siguiente documentación:

- 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: \_\_\_\_\_

ANEXO # 1

Descarga PTAR



Firma del Representante Legal: