Formulario DRNA-BD-CZM01-001-Rev 17-08-2004

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 906660 PUERTA DE TIERRA STATION - SAN JUAN, PR 00906-6600

SOLICITUD DE CONCESIÓN
PARA EL APROVECHAMIENTO Y USO DE LOS BIENES DE DOMINIO PÚBLICO MARÍTIMO TERRESTRE

PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE

NÚM. DE PRESENTACIÓN:	NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)

TIPO DE SOLICITUD:	ORIGINAL (NUEVA): ☐	RENOVACIÓN: ☐
NÚM. CONCESIÓN:	FECHA DE VENCIMIENTO: DÍA – MES - AÑO	

NÚM. SOLICITUD CONJUNTA:	NÚM. CONSISTENCIA FEDERAL:	NÚM. JCA:	NÚM. CONSULTA DE UBICACIÓN:

A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO Y/O EL REPRESENTANTE SI ES UNA ORGANIZACIÓN

TIPO DE PETICIONARIO:	INDIVIDUO: ☐ Si ☐ No	ORGANIZACIÓN: ☐ Agencia ☐ Corporación ☐ Institución ☐ Municipio ☐ Otros	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1. 2. 3. 4.	DESCRIPCIÓN DE IDENTIFICACIÓN: ☐ 1. Licencia ☐ 2. Seguro Social Individuo ☐ 3. Seguro Social Patronal

Nombre del Peticionario:			Organización
Profesión:			Núm. Licencia Profesional:
Dirección Física:			
Dirección Postal:			
Teléfono:	Celular:	Fax	Email:
Nombre de la Corporación:			
Dirección Física:			
Dirección Postal:			
Teléfono:	Celular:	Fax	Email:

B. LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO

TIPO DE *BIEN*:	☐ BALNEARIO O ☐ PLAYA PÚBLICA		*BIEN* QUE SE INTERESA:	
NOMBRE DE LA PLAYA:			Terrenos Sumergidos/ Aguas Territoriales ☐	Zona Marítimo Terrestre ☐
Carr. (Núm. y Nombre)			ÁREA DE OCUPACIÓN:	
Km. Hm.			Metros Cuadrados Terrenos Sumergidos/Aguas Territoriales	
Sector			Metros Cuadrados Zona Marítimo Terrestre	
Barrio			DURACIÓN DEL APROVECHAMIENTO QUE SOLICITA:	
Finca			Años Meses	
Municipio			PLANO DE DESLINDE DE LA ZONA MARÍTIMO TERRESTRE:	
COORDENADAS LAMBERT: (CENTROIDE)	X -	Y -	☐ Copia Plano de Deslinde, previamente certificado ☐ Se incluye con la solicitud	

ZONIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN			NOMBRE DE LOS COLINDANTES			
Distrito	Hoja Número	Vigencia	Norte	Sur	Este	Oeste
Z						
C						

C. Nombre de la persona autorizada a dar seguimiento a esta solicitud:

AUTORIZACIÓN

Autorizo al personal del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales, debidamente identificado, a entrar a inspeccionar la propiedad localizada en el dominio público marítimo terrestre o finca colindante con ésta con el propósito de evaluar esta solicitud.

Certifico que la información aquí expuesta es correcta, según mi mejor saber y entender.

Nombre del Peticionario o Representante Autorizado (Título o posición que ocupa (si aplica))	Firma	Fecha (Día – Mes – Año)