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

HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE PERMISO DE SELLADO DE POZO O CIERRE DE FACILIDADES

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o maquinilla. Deberá llenar todos los incisos. Esta solicitud oficial no podrá ser alterada o modificada.

I. ☐ **Solicitud** debidamente cumplimentada en todas sus partes

1-Actividad para la cual se utilizó el agua:

☐ **Uso Agroindustrial, Comercial, Doméstico, Gubernamental, Industrial, Institucional, y Recreativo**

☐ **Uso Agrícola y Pecuario**

2-☐ **Información del Peticionario** – Nombre, organización (si aplica), dirección, teléfonos, y correo electrónico ("email") de la persona, representante y/o corporación que utilizará el agua.

a. ☐ En el caso de corporaciones, éstas deberán incluir copia del **certificado de incorporación**, copia del **certificado de vigencia corporativa** ("Goodstanding") y el nombre y posición que ocupa la persona que firma la solicitud.

b. ☐ En el caso de personas naturales, si el Peticionario no es la persona que usará el agua, deberá presentar un **documento donde éste le autorice a solicitar el permiso a su nombre**.

c. ☐ De solicitar construir un sistema en una finca donde ya hay un sistema de extracción operando con franquicia o reclamo de derecho adquirido, deberá informar el **número de la franquicia o el caudal anual reclamado**.

d. ☐ **Si es el dueño,** someta **evidencia fehaciente de la tenencia** de los terrenos.

e. ☐ **E**n caso de sucesiones y comunidades de bienes gananciales, deberá presentarse una autorización notariada de todos los co-propietarios del inmueble.

3-☐ **Autorización otra persona:** Indicar si autoriza a otra persona para dar seguimiento a su solicitud. Escriba nombre de la persona e incluya carta de autorización**.**

❖ No se brindará información sobre esta solicitud a ninguna persona que no esté autorizada a esto.

4-☐ **Propietario de los terrenos donde se sellará el pozo o la toma -** Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico ("email") del propietario.

5-☐ **Relación del propietario con la persona que solicita.**

6-☐ **Persona responsable de cerrar el pozo o toma** – Nombre, dirección, teléfonos y correo electrónico ("email") de la persona o compañía contratada para sellar el pozo o toma.

7-☐ **Localización del pozo o toma** – Acompañe copia de Mapa topográfico (escala 1:20,000) indicando la localización aproximada del pozo o toma. Se aceptará copia de una porción del mapa, siempre y cuando se indique el nombre del cuadrángulo topográfico de donde se obtuvo.

8-☐ **Procedimiento para el cierre del sistema**

9-☐ **Información del Pozo** – Complete la información sobre los datos del (de los) pozo(s) a ser sellado(s). Si es más de un pozo complete esta información para cada uno de los pozos que propone sellar.

II. ☐ **Certificación de No Deuda -** Incluir certificación de no deuda con el **DRNA** por concepto de pago de franquicia de agua, regalías, multas, concesiones y /o autorizaciones, entre otras

III. ☐ **Cargos por presentación**- Toda solicitud, salvo las pertenecientes a la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados y a la Autoridad de Energía Eléctrica, deberá estar acompañada de un giro postal o cheque certificado a favor del Secretario de Hacienda por la cantidad de cien dólares ($100.00), excepto las solicitudes de sellado de pozos en el acuífero artesiano cuyo cargo es por la cantidad de setecientos cincuenta dólares ($750.00).

NOTA: Las solicitudes de sellado de pozo o toma en uso para la actividad agrícola o doméstico unifamiliar y los ordenados por el Departamento, estarán exentos del cargo por presentación.

IV. ☐ **Información adicional**: El Departamento solicitará información adicional cuando sea necesario para completar la evaluación de la solicitud. Toda solicitud será presentada en ORIGINAL y una (1) COPIA ante el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales o enviada por correo a la dirección indicada en el membrete, atención a Oficina de Secretaría.

En caso de dudas sobre esta solicitud, puede escribir a la dirección anterior o llamar a la Oficina de Secretaría al teléfono 724-8774, ext. 235 ó al 722-5489 ó a la **División de Franquicias y Permisos de Agua** al **787-983-7206 o 983-7209**.

☐ Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la presentación.

☐ Certifico que la solicitud **no está completa** y/o no tiene anejos uno o más de los documentos complementarios necesarios para la presentación.

- En el encasillado de Cotejo se le indica la información y/o documento(s) que le faltan a la solicitud para poder ser tramitada.

Firma del Funcionario que recibe la solicitud	Número de Presentación (NUPE)	Fecha (Día – Mes – Año)

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 PERMISO DE SELLADO DE POZO O CIERRE DE FACILIDADES

PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE	
NÚM. DE PRESENTACIÓN:	NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)

Actividad para la cual se utilizó el agua

( ) Agrícola ( ) Agroindustrial ( ) Comercial ( ) Doméstico ( ) Gubernamental

( ) Industrial ( ) Institucional ( ) Pecuario ( ) Recreativo

1- Información del Peticionario:

Nombre Peticionario:

Núm. Permiso de Construcción: _____ Núm. de Franquicia: _____

Dirección Postal:

Dirección Física:

Teléfono:	Celular:	Fax:	Email:

Núm. de Incorporación: _____ Núm. Seg. Soc. Patronal o Personal:: _____

2- Persona autorizada a dar seguimiento a esta solicitud: _____

3- Propietario de los terrenos donde se sellará el pozo o toma. (De ser igual al Peticionario, indique IGUAL)

Nombre Propietario:

Dirección Postal:

Dirección Física:

Teléfono:	Celular:	Fax:	Email:

Núm. de Incorporación: _____ Núm. Seg. Soc. Patronal o Personal: _____

4- Relación del propietario con el peticionario: (Incluya copia de la escritura de la propiedad)

( ) Arrendatario ( ) Usufructuario ( ) Otro

5- Persona responsable de las obras de sellado de pozo o toma

Nombre:

Dirección Física:

Direccón Postal:

Teléfono:	Celular:	Fax:	Email

6- Localización del pozo o toma: (Incluya croquis ilustrando cómo llegar al lugar y fotocopia de un segmento de mapa topográfico que ilustre la ubicación del sistema. Identificar el nombre del mapa topográfico)

Municipio Barrio Sector Finca Carretera Km. Hm.

7- Procedimiento para el cierre del sistema

Describa detalladamente el procedimiento a seguir para el cierre del pozo. El cierre de pozos deberá cumplir con el procedimiento adoptado por la Agencia de Protección Ambiental (EPA, por sus siglas en inglés) titulado *"Manual of Water Well Construction Practices, EPA-570-9-75-001"*. Esta información deberá proveerla en un documento separado como anejo de esta solicitud.

En el caso de abandono de facilidades que conlleve una toma de agua que contenga una presa en el cauce del río, quebrada o manantial, el Peticionario deberá presentar un plano "as built" de la estructura existente, con perfiles del cauce y una planta con perfiles propuestos que ilustren la restauración del cauce del cuerpo de agua propuesto. Se advierte que el Secretario podrá requerir el cierre o destrucción de cualquier sistema de extracción que esté en desuso o que constituya una amenaza a la seguridad o salud pública o a la integridad de cualquier cuerpo de agua.

8- Información del Pozo: Número de pozos:

a. **Tipo de pozos** ( ) Abasto ( ) Rastreo ( )Barreno de Prueba

b. **Datos del pozo** (de ser más de un pozo, incluya esta información para cada uno)

Profundidad	Diámetro del Barreno	Diámetro de la Camisilla	Tipo de Rejilla
pies	pulgs.	pulgs.	

AUTORIZACIÓN

Autorizo al personal del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales a entrar a los terrenos a inspeccionar el lugar donde está localizado el pozo o toma de agua.

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)