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 AUTORIZACIÓN

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE SOLICITUD:** | Original (Nueva): ☐ | Exención: ☐ Radicación ☐ Ocupación ☐ | Renovación: ☐ |
| Núm. Autorización Anterior: | | Fecha de Vencimiento: [ ] Día – [ ] Mes - [ ] Año | |
| **TIPO DE AUTORIZACIÓN:** | Negocio: ☐ | Actividad: ☐ | |
| **TIPO DE NEGOCIO:** | Negocio Ambulante: ☐ Empresa Eco Turística: ☐ Otro (Especificar): ☐ | | |
| **TIPO DE ACTIVIDAD:** | Actividades Sociales: ☐ Festival: ☐ Torneo Deportivo: ☐ Fuegos Artificiales: ☐ Filmación: ☐ Promoción: ☐ Excursión: ☐ Evento Marino: ☐ Otro (Especificar): ☐ | | |

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

| TIPO DE PETICIONARIO: | INDIVIDUO: ☐ Si ☐ No | ORGANIZACIÓN: ☐ Agencia ☐ Corporación ☐ Institución ☐ Municipio ☐ Otro | 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 Organización: | |
| 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:** Terrenos Sumergidos / Aguas Territoriales ☐ Zona Marítimo Terrestre ☐ |
| **NOMBRE DE LA PLAYA:** | | | |
| Carr. (Núm. y Nombre) | | | **ÁREA DE OCUPACIÓN:** |
| Km. Hm. | | | Pies Cuadrados Terrenos Sumergidos/Aguas Territoriales |
| Sector | | | Pies Cuadrados Zona Marítimo Terrestre |
| Barrio | | | **DURACIÓN DEL APROVECHAMIENTO QUE SOLICITA:** |
| Finca | | | FECHA DE ACTIVIDAD: Día - Mes - Año |
| Municipio | | | TIEMPO: ] días - Semanas – [ ] Meses |
| **COORDENADAS LAMBERT: (CENTROIDE)** | **X -** | **Y -** | **NÚMERO DE PARTICIPANTES:** (Estimado) |

**C. MEDIDAS QUE UTILIZARÁN PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DE LAS AGUAS, FONDOS MARINOS Y EL DETERIORO DE LA PLAYA.**

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

**CERTIFICACIÓN**

Certifico que la información aquí expuesta, incluyendo los anejos que forman parte de esta solicitud, es correcta, según mi mejor saber y entender.

Firma del Peticionario o Representante Autorizado

Nombre (EN LETRA DE MOLDE)

Título o posición que ocupa (si aplica)

Fecha (Día – Mes – Año)