GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 366147 - SAN JUAN, PR 00936

SOLICITUD DE FRANQUICIA
PARA EL APROVECHAMIENTO Y USO DE LAS AGUAS PÚBLICAS DE PUERTO RICO

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

TIPO DE SOLICITUD:

( ) Original (Nueva)	( ) Enmienda	( ) Renovación	( ) Transferencia	NÚM. FRANQUICIA VIGENTE:

NÚMEROS DE SOLICITUDES Y/O PERMISOS RELACIONADOS:

( ) Corteza Terrestre

( ) Otras Agencias (JAC, DEPTO, SALUD, EPA, ARPE, CoE)

1- Actividad para la cual se utilizará el agua:

( ) Agrícola ( ) Agroindustrial ( ) Comercial ( ) Doméstico ( ) Gubernamental
( ) Industrial ( ) Institucional ( ) Pecuario ( ) Recreativo

2- Información del Peticionario:

Nombre:		Organización:	
Dirección Postal:			
Dirección Física:			
Tel:	Cel:	Fax:	Email:
Núm. de Incorporación:		Núm. SS Patronal o Personal:	

3- Información del Tenedor de Franquicia:

Nombre:		Organización:	
Dirección Postal:			
Dirección Física:			
Tel:	Cel:	Fax:	Email:
Núm. de Incorporación:		Núm. SS Patronal o Personal:	

4- Persona autorizada a dar seguimiento a esta solicitud:

5- Persona a quien se transfiere la franquicia (si aplica)

Nombre:		Organización:	
Dirección Postal:			
Dirección Física:			
Tel:	Cel:	Fax:	Email:
Número de Incorporación:		Núm. Seg. Soc. Patronal o Personal:	

6- TRANSFERENCIA ( ) Sí ( ) No **Número de la franquicia:**

a. Transferencia a una planta embotelladora **Número de Licencia del Depto. de Salud**
( ) Sí ( ) No

b. Transferencia a usuario doméstico comunal("NONPRASA") Incluir copia del endoso otorgado por el Depto. de Salud a éstos sistemas **( ) Sí ( ) No**

7- Justificación de la transferencia (Si aplica) (Si necesita más espacio puede anejar páginas adicionales a la solicitud.)

8- ENMIENDA ( ) Sí ( ) No **Número de la franquicia:**

9- Explicación y descripción de las enmiendas solicitadas (Si aplica) (Si necesita más espacio puede anejar páginas adicionales a la solicitud.)

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 366147 - SAN JUAN, PR 00936

10- RENOVACIÓN ( ) **Sí** ( ) **No** **Número de la franquicia anterior:**

11- Propietario de los terrenos donde está construido el sistema de extracción

Nombre:	Organización:

Dirección Postal:

Dirección Física:

Tel:	Cel:	Fax:	Email:

12- Relación del propietario con el peticionario o con la persona a quien se transfiere la franquicia: (Incluya copia de la escritura)

( ) Arrendatario ( ) Usufructuario ( ) Otro

13- Localización del pozo o toma: (Incluya 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.

14- Metro para medir extracción de agua:

Número de serie	Marca	Factor multiplicador	Unidad: ( )galones ( ) metros cúbicos ( ) otro, especifique

15- Cantidad de agua a extraerse:

CANTIDAD ANUAL	RITMO DE EXTRACCIÓN			
gal./año	gpm	hrs./día	días/sem.	sem./año

16- Describa brevemente la actividad en la que se utilizará el agua. Especifique el tipo de siembra, número de cuerdas a sembrar, tipo de riego, tipo de animales, cantidad de animales, productos, mercancía, número de residencias, población a servir, número de empleados, etc. (Si necesita más espacio puede anejar páginas adicionales a la solicitud.)

17- Cuerpo de agua: (Especificar el nombre)

( ) Río	( ) Quebrada	( ) Caño	( ) Acuífero	( ) Manantial	( ) Mar

18- Método de extracción: (Incluya diágrama de la propiedad ilustrando la ubicación del sistema de extracción en ésta e ilustrar el flujo de agua desde que se extrae hasta que se almacena)

Toma de agua: ( ) Permanente ( ) Portátil **Pozo:**

Diámetro del tubo pulgadas Capacidad de la bomba gals. por minuto

Capacidad de la bomba gals. por minuto

19- Disposición de aguas usadas

Descarga de aguas usadas gals./día	Tipo de tratamiento	Método de disposición final	Cuerpo de agua receptor	Núm. de permiso de descarga

20- Número de permiso de construcción de pozo o toma:

21- Metro para medir extracción de agua:

Número de serie	Marca	Factor multiplicador	Unidad: ( )galones ( ) metros cúbicos ( ) Otro, especifique

22- Planta embotelladora ( ) **Sí** ( ) **No** Número de licencia del Depto de Salud (Incluir copia de licencia)

23- Uso Doméstico Comunal ("NONPRASA") ( ) **Sí** ( ) **No** (Incluir copia del endoso otorgado por Depto de Salud a estos sistemas)

AUTORIZACIÓN

Autorizo al personal del DRNA a entrar a inspeccionar el lugar donde está localizado el sistema de extracción.

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

Nombre del Peticionario o Persona a quien se Transfiere la Franquicia	Firma	Fecha (Día – Mes – Año)

Nombre del Tenedor de la Franquicia	Firma	Fecha (Día – Mes – Año)

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 366147 - SAN JUAN, PR 00936

HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE FRANQUICIA PARA EL APROVECHAMIENTO Y USO DE AGUAS DE PR

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o a maquinilla. Debe completar 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 utilizará el agua**

   ☐ **Uso Agroindustrial, Comercial, Doméstico, Gubernamental, Industrial, Institucional, y Recreativo:**
   El Peticionario presentará, excepto aquellos exentos por la Sección 5.7 del Reglamento de Agua una **certificación firmada** por un representante de la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados (AAA) donde se indique que no puede satisfacer la cantidad de agua que se solicita o que en el área no existe un servicio satisfactorio de acueducto de la AAA, según definido en la Sección 1.45 del Reglamento de Agua.

   ☐ **Uso Agrícola y Pecuario:**
   El Peticionario presentará **evidencia fehaciente** de la necesidad del agua para un proyecto agrícola existente o propuesto. Se aceptarán como evidencia, el endoso del Departamento de Agricultura de Puerto Rico, contratos con compañías procesadoras de productos agrícolas o documentos similares. La **Certificación de Agricultor Bonafide** debe indicar el tipo de actividad agrícola que se realiza y el lugar donde ésta se efectúa.

2. ☐ **Información del Peticionario** – Nombre, organización (si aplica), dirección, teléfonos, y correo electrónico ("email") de la persona, representante y/o corporación que solicita la franquicia.
   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 la franquicia a su nombre.**
   c. ☐ **Si es el dueño,** someta **evidencia fehaciente de la tenencia** de los terrenos.
   d. ☐ **En** caso de sucesiones y comunidades de bienes gananciales, deberá presentarse una autorización notariada de todos los co-propietarios del inmueble.
   e. ☐ En casos de **enmienda**, el solicitante deberá incluir el **número de la franquicia vigente**.
3. ☐ **Información del Tenedor de la Franquicia** – Nombre, organización (si aplica), dirección, teléfonos y correo electrónico ("email") de la persona, representante y/o corporación que solicita la franquicia.
4. ☐ **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.

TRANSFERENCIA DE FRANQUICIA:

5. ☐ **Información de la persona a la cual se le transfiere la Franquicia** – Nombre, organización (si aplica), dirección, teléfonos y correo electrónico ("email") de la persona, representante y/o corporación que solicita la transferencia de la franquicia (si aplica).
6. ☐ **Transferencia** – Indique si es o no una transferencia e incluya el número de franquicia a transferir y tipo de transferencia.
   a. ☐ **Transferencia a una planta embotelladora** – Incluya número de licencia del Departamento de Salud
   b. ☐ **Transferencia a usuario doméstico comunal ("NONPRASA")** – Incluya copia del endoso por el Departamento de Salud
7. ☐ **Justificación de la transferencia** – Breve explicación de la transferencia.

ENMIENDA DE FRANQUICIA:

8. ☐ **Enmienda** – Indique si es o no una enmienda e incluya el número de franquicia a enmendar.
9. ☐ **Propósito y descripción de la(s) enmienda(s)** – Exprese la o las razones por la cual solicita la(s) enmienda(s) presentada. Presente esta información en un documento separado de ser necesario.

RENOVACIÓN DE FRANQUICIA:

10. ☐ **Renovación** – Indique si es o no una renovación e incluya el número de franquicia a renovar.

INFORMACIÓN DEL DUEÑO DE LOS TERRENOS:

11. ☐ **Propietario de los terrenos donde está construido el sistema de extracción**
   a. ☐ Nombre, organización (si aplica), dirección, teléfonos, y correo electrónico ("email") del dueño de los terrenos
   b. ☐ Someta **evidencia fehaciente de la tenencia de los terrenos**.
   c. ☐ Si el Peticionario no es el dueño de los terrenos someta además, un documento notarizado del dueño donde le autorice a realizar la actividad propuesta en la solicitud de franquicia.
   d. ☐ En caso de sucesiones y comunidades de bienes, deberá presentarse una **autorización notariada de todos los co-propietarios del inmueble.**
12. ☐ **Relación del propietario con el peticionario o con la persona a quien se transfiere la franquicia** – Indique si es arrendatario, usufructuario u especifique otra relación.

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 366147 - SAN JUAN, PR 00936

INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE EXTRACCIÓN DE AGUA:

13. ☐ **Localización del pozo o toma** – Indique el municipio, barrio, sector, finca, carretera, kilómetro y hectómetro donde está localizado el sistema de extracción.
14. ☐ **Metro para medir extracción de agua** – Indique las especificaciones de metro.
    - ❖ Es requisito para operar un sistema de extracción de agua, tener instalado y en operación un metro para medir la cantidad de agua que se extrae de un cuerpo de agua.
15. ☐ **Cantidad de agua a extraerse** – Indique la cantidad de agua a extraer y desglose las actividades en las cuales se utilizará el agua. Llene este inciso teniendo en cuenta la cantidad de agua que usará en un año, ya que la franquicia autoriza un caudal anual de agua. No se permite el uso de un caudal de agua adicional al autorizado en la franquicia.
    a. ☐ **Incluya** con su solicitud, los **datos utilizados para estimar su consumo de agua y añada un flujograma**.
16. ☐ **Describa brevemente la actividad en la que se utilizará el agua**
17. ☐ **Cuerpo de Agua** – Indique la fuente de agua y **su nombre**.
18. ☐ **Método de extracción** - Indique la información del sistema.
    a. Si el sistema cambia o se añade un sistema nuevo al existente, complete la información.
    b. Si se trata de más de un sistema, complete esta información para cada sistema.
19. ☐ **Disposición de agua usadas** – Indique qué método de disposición final se utilizará: charca (de oxidación o sedimentación), pozo séptico, riego, planta de tratamiento, inyección u otras. **Incluya copia** del **permiso** que aplique a descarga de aguas usadas.
20. ☐ **Número de permiso de construcción de pozo o toma** - Si al presentar la solicitud cuenta con un sistema de extracción ya construido, indique el número del permiso.
21. ☐ **Metro para medir extracción de agua** – Si al presentar la solicitud ya cuenta con un sistema de extracción construido, complete la información del metro.
22. ☐ **Planta Embotelladora** – Deberá presentar fotocopia de la **licencia** que otorga el **Departamento de Salud** e indicar el número de la misma.
23. ☐ **Uso Doméstico Comunal** – Deberá incluir copia del endoso otorgado del **Departamento de Salud** a estos sistemas.

NOTA 1: Doméstico Comunal ("NONPRASA") – Deberá presentar el **endoso** que otorga el Departamento de **Salud** para éstos sistemas.
NOTA 2: Es requisito para operar un sistema tener instalado y en operación un metro para medir la cantidad de agua que se extrae de un cuerpo de agua, si no está exento.

II. ☐ **Apéndices – Incluir con la solicitud los siguientes documentos para:**

FRANQUICIA NUEVA:

1. ☐ **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.
2. ☐ **Croquis** que ilustre la localización aproximada del sistema de extracción con relación a la propiedad y la distancia a puntos de interés como cuerpos de agua, carreteras, edificaciones y otros pozos en un radio de mil (1,000) pies alrededor de la extracción propuesta.
3. ☐ **Diagrama** que ilustre el **tipo de pozo o toma** a construirse o construido(a). Se requerirán los planos de construcción ("as-built") para pozos o tomas de gran tamaño y complejidad.
4. ☐ **Diagrama** que ilustre el **flujo del agua** incluyendo la localización de sistemas de medición de flujo (metros), puntos de muestreo, tanques de almacenamiento, sistemas de tratamiento, áreas de uso y lugar de disposición de las aguas usadas.

RENOVACIÓN DE FRANQUICIA:

1. ☐ **Renovación de franquicia:**
    a. ☐ El Peticionario presentará la solicitud ante el Departamento por lo menos **con noventa (90) días de anticipación a su vencimiento**.
    b. ☐ La solicitud deberá **actualizar la información** sometida para la expedición de la franquicia original, de haber algún cambio.
    c. ☐ Deberá someter **copia de la franquicia vigente** y evidencia fehaciente de la titularidad de los terrenos.
    d. ☐ En caso de **corporaciones**, debe someter **un certificado de vigencia corporativa**, emitido por el Departamento de Estado.
    e. ☐ De someter la solicitud con posterioridad al plazo otorgado en la franquicia, la solicitud será evaluada como solicitud nueva.

TRANSFERENCIA DE FRANQUICIA:

1. ☐ Copia de la franquicia vigente
2. ☐ Si la persona a quien se le transfiere la franquicia no es el dueño de los terrenos someta además, un documento notariado del dueño donde le autorice a realizar la actividad propuesta en la solicitud de franquicia. En caso de sucesiones y comunidades de bienes, deberá presentarse una autorización notariada de todos los co-propietarios del inmueble.
3. ☐ La solicitud tiene que estar firmada por el tenedor de la franquicia y la persona a quien se le transfiere la franquicia.
4. ☐ Si la transferencia es a una planta embotelladora, deberá presentar fotocopia de la **licencia** que otorga el Departamento de Salud e indicar el número de la misma.
5. ☐ Si la transferencia es a un grupo doméstico comunal ("NONPRASA"), deberá presentar copia del endoso que otorga el Departamento de Salud a estos sistemas.

GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO BOX 366147 - SAN JUAN, PR 00936

ENMIENDA DE FRANQUICIA:

1. ☐ Si la titularidad de los terrenos donde ubica el sistema de extracción cambió, deberá someter **evidencia fehaciente de la tenencia de los terrenos**.
2. ☐ 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.
3. ☐ Si la enmienda propuesta conlleva **cambio en el flujo del agua** dentro de la finca donde ubica el sistema, incluya un **diagrama** que ilustre el **flujo del agua** incluyendo la localización de sistemas de medición de flujo (metros), puntos de muestreo, tanques de almacenamiento, sistemas de tratamiento, áreas de uso y lugar de disposición de las aguas usadas.
4. ☐ Si el proceso de la disposición de aguas usadas cambia, indique la información nueva en el inciso 17 e incluya el método de disposición final que se utilizará charca (de oxidación o sedimentación), pozo séptico, riego, planta de tratamiento, inyección u otras.
   a. Incluya **copia del permiso** que aplique a la descarga de aguas usadas.

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

IV. ☐ **Cargo por Presentación**:

1. ☐ Toda solicitud de **Franquicia nueva o renovación**, salvo las presentadas por la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados y la Autoridad de Energía Eléctrica sea nueva o renovación debe estar acompañada de un **giro postal o cheque certificado** a favor del Secretario de Hacienda por la cantidad de doscientos dólares ($200.00), excepto en los casos de las solicitudes para uso doméstico unifamiliar, cuyo cargo será de cien dólares ($100.00).
2. ☐ Toda solicitud de **Enmienda de Franquicia**, salvo las pertenecientes a la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados y a la Autoridad de Energía Eléctrica debe estar acompañada de un **giro postal o cheque certificado** a favor del Secretario de Hacienda por la cantidad de cincuenta dólares ($50.00).
3. ☐ Toda solicitud de **transferencia de franquicia**, salvo las pertenecientes a la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados y a la Autoridad de Energía Eléctrica debe estar acompañada de un **giro postal o cheque certificado** a favor del Secretario de Hacienda por la cantidad de cincuenta dólares ($50.00).

V. ☐ **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 DRNA 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 **787-999-2200**, ext. **5122** o a la **División de Permisos y Franquicias de Agua** al **787-999-2200 ext. 2804**

☐ 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.

Nombre del Funcionario que recibe la solicitud	Firma del Funcionario	Fecha (Día – Mes – Año)