ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Departamento de Recursos Naturales
y Ambientales

Número de Secretaría

_____

FISIOGRAFÍA CÁRSICA
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

Área Geográfica: _____ Área Restringida (ARC) _____ Área Zona Cársica (AZC) _____ Zona de Amortiguamiento

1. **Nombre de Proyecto** :_____

Información del lugar del proyecto:

2. **Dirección del Proyecto:** _____
Núm. Carretera Km Hm Sector Barrio Municipio

3. **Zonificación del terreno:** _____ 4**. Cabida Total:** _____

5. **Número de Catastro:** _____

6. **Nombre del propietario o titular del terreno del proyecto:**

_____
Apellido paterno **Apellido materno** **Nombre** **Inicial**

7. **Dirección física:** _____

_____

8. **Dirección postal:** _____

_____

9. **Teléfono residencial**: _____ **10. Teléfono del trabajo**: _____

11. **Teléfono celular:** _____ **12. Correo electrónico (e-mail):** _____

13. **Número de fax:** _____

---

14. **Nombre del peticionario:**

_____
Apellido paterno **Apellido materno** **Nombre** **Inicial**

15. **Profesión:** _____ **Licencia profesional:** _____

16. **Dirección física:** _____

_____

17. **Dirección postal:** _____

_____

18. **Teléfono residencial:**_____ **19. Teléfono del trabajo:**_____

20. **Teléfono celular:** _____ **21. Correo electrónico(e-mail):** _____

22. **Número de fax:** _____

23. **Nombre del agente, consultor o representante autorizado (incluir carta de autorización), si aplica:**

_____

AUTORIZO AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES, DEBIDAMENTE IDENTIFICACO, A ENTRAR A INSPECCIONAR LA PROPIEDAD QUE AQUÍ SE SEÑALA DE SER NECESRIO PARA EVALUAR ESTA SOLICITUD. ADEMÁS, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN QUE SE SOMETE EN ESTA SOLICITUD Y EN LOS DOCUMENTOS QUE LA ACOMPAÑEN ES CORRECTA, SEGÚN MI MEJOR SABER Y ENTENDER.

_____ _____ _____
Nombre del peticionario o Representante autorizado | Firma | Fecha (DD-MM-AA)

P.O. Box 366147 San Juan Puerto Rico 00936
Tel: 787.999.2200 Fax: 787.999.2303
www.drna.gobierno.pr

DRNA

HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN LA FISIOGRAFÍA CÁRSICA

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde. Deberá llenar todos los incisos. **Esta Solicitud Oficial no podrá ser alterada o modificada.** A continuación se detallan los requisitos para la presentación de **Solicitudes para la Autorización de Actividades en la Fisiografía Cársica.**

a. Solicitud debidamente cumplimentada, que incluya el número de catastro de la(s) finca(s).

b. Al radicar esta Solicitud en la Oficina de Secretaría del DRNA, la misma deberá estar acompañada de un escrito con la siguiente información:

I. Evidencia de titularidad del predio.

II. Mapa topográfico escala 1:200,000 con la ubicación del predio, en forma de polígono

III. Fotos aéreas reciente (con fecha) del lugar donde se llevara a cabo la obra, desarrollo u construcción para la cual se solicitará permiso ante la Junta de Planificación, Oficina de Gerencia de Permisos (OGPe), el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales (DRNA), Profesional Autorizado o Municipio Autónomo con Jerarquía de la I a V.

IV. Memorial Explicativo de la actividad propuesta. (Que incluya actividades pasadas en el predio, aquellas que han causado impactos permanentes).

V. Plano del proyecto propuesto (huella de impacto), en coordenadas NAD 83. La huella de impacto del proyecto debe marcarse en las fotos.

VI. Información adicional: El DRNA solicitará información adicional cuando sea necesario para completar la evaluación de esta solicitud.

ESTA SOLICITUD SUS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES SERÁ PRESENTANDA ANTE EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES O ENVIADA POR CORREO A LA DIRECCIÓN INDICADA EN EL MEMBRETE, ATENCIÓN OFICINA DE SECRETARÍA Y SERÁ REFERIDA AL NEGOCIADO DE PERMISOS PARA LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE.