|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOLICITUD DE PERMISO DE VERTIDO | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FUNDAMENTO JURÍDICO:**  Ley de Aguas No.276, Ley Orgánica del Ambiente No.7554, Reglamento Orgánico del MINAET No.35669-MINAET de 6 de enero del 2010, Reglamento de Canon Ambiental por Vertidos No.42128-MINAE-S de 02 de abril de 2020, Reglamento de Vertido y Re-uso de Aguas Residuales No.33601-MINAE-S de 19 de marzo de 2007. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUISITOS INDISPENSABLES PARA QUE ESTA SOLICITUD SEA RECIBIDA**   1. Presentar este formulario debidamente lleno con letra legible o impresa 2. Adjuntar los siguientes documentos:    1. Si el solicitante es persona jurídica, Certificación de Personería Jurídica, con menos de tres meses de expedida por el Registro Nacional o Notario Público. En caso que se dé un cambio en la razón social o bien en el ente generador, favor aportar Declaración Jurada emitida por Notario Público que respalde el mismo.    2. Plano catastrado en que se marque el punto donde el laboratorio realiza la toma de la muestra y el punto donde las aguas residuales se vierten al cuerpo receptor.    3. Si el sistema de tratamiento no se encuentra en operación, llenar la “Carta de Compromiso de Cumplimiento” que se encuentra al final de este formulario.    4. Si el sistema de tratamiento se encuentra en operación hace menos de un año, aportar copia del análisis de calidad del agua vertida emitido por un laboratorio habilitado, para cada una de las descargas. Debe incluir los parámetros obligatorios, la medición de caudal y los parámetros complementarios en caso de que, por su tipo de actividad (número CIIU), así se establezca en el Reglamento de Vertido y Reúso de Aguas Residuales. La toma de las muestras debe tener menos de tres meses de efectuada.    5. Si el sistema de tratamiento se encuentra en operación hace más de un año, aportar el “Certificado de Calidad de Agua Vertida” emitido por el Ministerio de Salud, para cada una de las descargas, aplica tanto para empresas con Permiso Sanitario de Funcionamiento (PSF) como para empresas con Certificado Veterinario de Operación (CVO).    6. Si el ente generador efectúa un proceso productivo, adjuntar un diagrama de flujo que indique las principales operaciones unitarias en las que se utilice el agua. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPACIO PARA USO DE LA OFICINA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Esta solicitud fue recibida del solicitante, quien firmó y   exhibió identificación personal.   * Esta solicitud fue recibida de:   Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identificación:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | EXPEDIENTE No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del funcionario que recibe y sello de recibido | | | | | | |
| **NOTAS IMPORTANTES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Los datos para notificaciones deben ser exactos. Si ha contratado este aspecto de su trámite con un tercero, se recomienda dar seguimiento. De ello depende la comunicación confiable entre esta Dirección y usted. * Para cualquier consulta sobre su solicitud, debe referirse al número de expediente asignado. * Si desea un “Recibido”, favor de traer una fotocopia adicional de este formulario. * El permiso implica el pago de un canon periódico. Por tal razón es muy importante que todos los datos sean claros y exactos, pues se usan para comunicarle información, estados de cuenta, envío de facturas de canon, etc. * **Opcional:** Para los casos en que el agua de abastecimiento presente una concentración positiva de la contaminación (por ejemplo, captación de agua de ríos y quebradas), el solicitante podrá presentar un análisis de la calidad del agua de abastecimiento emitido por un laboratorio habilitado. Debe incluir los parámetros DQO soluble y sólidos suspendidos totales. La toma de la muestra debe haber sido efectuada con menos de tres meses. En caso que no se presente dicho análisis, se realizarán los cálculos respectivos, conforme al artículo 27 del Decreto 42128-MINAE-S. * Usted puede consultar sobre el estado de su trámite, estados de cuenta, detalles del aprovechamiento, legislación, etc. en el sitio WEB [**www.da.go.cr**](http://www.da.go.cr) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROCEDIMIENTO QUE SEGUIRÁ SU SOLICITUD DE PERMISO DE VERTIDO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FASE DE ADMISIBILIDAD**   * Al presentar la documentación en la Recepción de Documentos, se entregará la Boleta 1 (Recibido de solicitudes y permisos) en la que se consignará los datos y atestados presentados para análisis. * Posteriormente, si hubiera aspectos que subsanar, se notifica la Boleta 3 (Solicitud No Admitida) * Al estar completa la solicitud, se le asigna número de expediente y se notifica la Boleta 4.   **FASE TÉCNICA**   * Se realiza inspección al sitio. * Se elabora un informe técnico con las recomendaciones.   **FASE LEGAL**   * La Asesoría Legal redacta resolución final. * El Jerarca revisa la resolución y firma. * Se notifica la resolución al interesado. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MODULO A: “DATOS DEL SOLICITANTE”** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.1. Nombre (Razón social propietaria de la empresa): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.2. Teléfonos:  Fijo:  Móvil: | | | | A.3. Apartado postal:  Número:  Código:  Lugar: | | | | | | | | | | | A.4. Fax: | |
| A.5. Correo electrónico: | |
| A.6. Dirección exacta del domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Distrito: | | | | | Cantón: | | | | | | | | Provincia: | | | |
| A.7. **En caso de ser persona jurídica; indique:** | | | | | | | | | A.8. **Si es persona física; indique:** | | | | | | | |
| Cédula jurídica: | | | | | | | | | Identificación: | | | | | | | |
| Representante legal: | | | | | | | | |
| Identificación: | | | | | | | | |
| Profesión u oficio: | | | | | | | | | Profesión u oficio: | | | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | | | | | Nacionalidad: | | | | | | | |
| A.9. Nombre de ente generador (empresa, condominio, etc.): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.10. Dirección **EXACTA** del ente generador (incluir número de calles y avenidas, o alguna referencia que se encuentre en aplicaciones de navegación o mapas): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Distrito: Cantón: Provincia: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.11 **Contacto para consultas respecto a esta gestión.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | Teléfono: | | | | | | | | | | | Correo: | | |
| A.12. **DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE FACTURAS POR CONCEPTO DE CANON AMBIENTAL POR VERTIDOS:**  (Apartado Postal o una dirección exacta para la entrega por parte de Correos de Costa Rica) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.13. **PARA RECIBIR NOTIFICACIONES SEÑALAR UN CORREO ELECTRÓNICO:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO B: “ACTIVIDAD”** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD QUE GENERA LAS AGUAS RESIDUALES** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.1.Actividad principal (describa a qué se dedica el ente generador): | | | | | | | B.2. Código CIIU (conforme a la Clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las Actividades Humanas 3ra revisión, disponible en la página ww.da.go.cr de la Dirección de Agua en *Leyes y Documentos*): | | | | | | | | | |
| **B.3. PERMISOS DE LA ACTIVIDAD (marque con una X según el tipo de permiso con el que cuenta según corresponda)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Permiso Sanitario | | Certificado Veterinario de Operación | | | | | | | | | | No aplica (caso de proyectos que no han empezado a operar) | | | | |
| **B.4. TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Años (indique cuántos)\_\_\_\_\_\_ | | Menos de un año | | | | | | | | | | En proceso de trámites o construcción | | | | |
| **FUENTES DE ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.5. Fuente(s) de abastecimiento de agua para consumo humano y/o proceso (en caso de haber proceso) Caudales en litros por segundo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AyA Caudal: | | | | | | | | Agua Superficial Caudal:  (concesión) Número de expediente: | | | | | | | | |
| ESPH S.A. Caudal: | | | | | | | | Pozo Caudal:  (concesión) Número de expediente: | | | | | | | | |
| Acueducto rural o  municipal Caudal: | | | | | | | | Pluvial Caudal: | | | | | | | | |
| **DATOS DE OPERACIÓN DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.6. Jornada laboral | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hora de inicio de labores: | Hora de finalización de labores: | | | | | Horas laborales al día: | | | | | Turnos: | | | | | Días de trabajo  a la semana: |
| B.7. Número de empleados: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B.8. TIPO DE ACTIVIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Industria | | Habitacional (ej: Urbanizaciones, Condominios) | | | | | | | | | | Entes Administradores de Alcantarillado Sanitario | | | | |
| Agropecuaria | | Habitacional y Comercio | | | | | | | | | | Servicios (ej: Sector Salud, Turismo, Gobierno, Educación, Comercio y otros) | | | | |
| **DATOS DEL PROCESO PRODUCTIVO**  **Llene estas casillas SOLO en el caso de que la actividad cuente con un proceso productivo** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.9. Temporada de producción | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Todo el año | | | | | | | | Estacional Cuántos meses al año:  Cuáles meses del año: | | | | | | | | |
| B.10. Producción anual (especifique la cantidad y unidades de producto terminado) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.11. Descripción del proceso productivo: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL O DE SERVICIOS**  **Llene estas casillas SOLO en el caso de que la actividad sea de tipo comercial o de servicios** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.12. Número de personas que recibirán el servicio de tratamiento de aguas residuales: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL CONDOMINIO, URBANIZACION O PROYECTO HABITACIONAL**  **Llene esta casilla SOLO en el caso de que la actividad sea de tipo habitacional** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.13. Número de personas que recibirán el servicio de tratamiento de aguas residuales: | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO C: “VERTIDO”** | | | | | | | | |
| Llene este módulo para cada una de las descargas de aguas residuales que se genere. En caso que el número de descargas sea mayor a 2 se deberá sacar copia del módulo y adjuntarla. | | | | | | | | |
| C.1 Número de descarga | | Descarga 1 | | | | Descarga 2 | | |
| C.2. Nombre del cuerpo receptor | |  | | | |  | | |
| C.3. Coordenadas exactas del punto de vertido | | Latitud | | Longitud | | Latitud | | Longitud |
|  | |  | |  | |  |
| C.4. Fuente generadora de las aguas  (especifique qué actividades generen las aguas residuales) | |  | | | |  | | |
| C.5. Caudal vertido (L/s) promedio de los últimos 6 meses | |  | | | |  | | |
| C.6. Horas de vertido al día, t (horas) | |  | | | |  | | |
| C.7. Días de vertido al mes, T (días) | |  | | | |  | | |
| C.8. Meses de vertido al año, P (meses) | |  | | | |  | | |
| C.9. Tipo de medidor de caudal  (Volumétrico, vertedero, hidrómetro, etc.) | |  | | | |  | | |
| C.10 Indique cómo son transportadas las aguas residuales desde la salida del sistema de tratamiento hasta el punto de vertido. | |  | | | |  | | |
| C.11. Destino de las aguas ordinarias generadas (aguas de sanitarios, lavamanos, comedor, etc.) | | | | | | | | |
| Tanque séptico | Alcantarillado sanitario | | Planta de tratamiento  exclusiva para aguas ordinarias | |  | | Planta de tratamiento de mixta para aguas ordinarias y especiales | |
| C.12. Breve descripción del sistema (s) de tratamiento de aguas residuales | | | | | | | | |
| **MÓDULO D: “CARTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO”** | | | | | | | | |
| **Compromiso de cumplimiento en los siguientes casos: a) si su actividad no ha iniciado sus operaciones, b) si no se ha construido el sistema de tratamiento de aguas residuales o c) si** existe un cambio en las condiciones en que se solicitó este permiso**.** | | | | | | | | |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto que el ente generador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (nombre del representante legal) (nombre del ente generador)  con razón social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula jurídica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se compromete al  cumplimiento del Reglamento de Canon Ambiental por Vertidos, Decreto Ejecutivo 42128-MINAE-S, y del Reglamento de Vertido y Reúso de Aguas Residuales, Decreto Ejecutivo 33601-MINAE-S; igualmente me comprometo a comunicar a la Dirección de Agua del MINAE, en un plazo de 10 días hábiles cuando el sistema de tratamiento de aguas residuales entre en funcionamiento y cuando exista un cambio en las condiciones en que se otorgue el permiso. | | | | | | | | |
| **MÓDULO F: “PETITORIA”** | | | | | | | | |
| Solicitud Nueva | | | | Renovación por expiración del permiso anterior | | | | |
| Si cuenta con expediente indique el número | | | |  | | | | |
| **COMPROMISOS ADQUIRIDOS AL FIRMAR ESA SOLICITUD**   * Se declara bajo juramento, que los datos aportados son verídicos. * Se adquiere la obligación de acatar todas las disposiciones de Ley concernientes al aprovechamiento racional y protección del agua, así como las condiciones que imponga la resolución. | | | | | | | | |
| F.2. Firma del solicitante | | | | | | | | |
| F.3. En caso de que el firmante no se presente, la firma debe venir autenticada.  Autenticación | | | | | | | | |