



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA

APARTADO 10163, SAN JUAN, PR 00908-1163

Tel.: (787) 722-0871, 722-0291

Fax: (787) 723-8512

**SOLICITUD DE PERMISO DE ACTIVIDAD INCIDENTAL
PARA PRÁCTICAS AGRÍCOLAS DEL D.R.N.A**

Hoja de Evaluación y Certificación de Proyectos

I. DATOS DEL PROPONENTE

A. Nombre o Personalidad Jurídica:

B. Dirección Física y Postal:

C. Experiencia Agrícola:

D. Agricultor Bonafide: _____ Sí _____ No

II. DESCRIPCIÓN DE LA FINCA O PREDIO

A. Dirección Física:

B. Cabida Total:

C. Cabida a ser impactada:

D. Localización del predio a ser impactado en el cuadrángulo de USGS
(1:20,000)

_____ Sí _____ No

E. Constancia notarial sobre la titularidad de la finca:

_____ Sí _____ No

F. Si no es dueño, autorización juramentada del titular:

_____ Sí _____ No

G. Uso Anterior:

H. Uso Actual:

I. Descripción de los suelos:

J. Colindancia debidamente identificada:

_____ Sí _____ No

K. Cuerpos de Agua, Humedales, Sumideros, etc.:

L. Cantidad de metros cúbicos y tipo de material a extraer o mover:

III. VEGETACIÓN

A. Descripción de la Vegetación General:

B. Número y especie de árboles a impactarse: _____ Sí _____ No

IV. HIDROLOGÍA

A. Fuente de Agua

1. Propia: _____
(pozo, río, lago, manantial, lluvia, etc.)

2. Externa: _____
(canal de riego, AEE, Concesión de la Corona, AAA, otro)

3. No posee: _____

4. Comentarios:

B. Drenaje

1. Describir:

V. RESUMEN DEL IMPACTO AMBIENTAL (INDIQUE NARRATIVAMENTE SUS COMENTARIOS):

VI. CERTIFICACIÓN DE LAS RECOMENDACIONES AGRÍCOLAS
(Emitir su certificación de aprobación o no aprobación del Proyecto considerado)

Certifico que le he entregado por escrito mis recomendaciones de las mejores prácticas agrícolas sobre este caso al peticionario y que las mismas estuvieron basadas en el memorial explicativo, sometido por el agricultor con su solicitud. Copia de mis recomendaciones y de la solicitud del peticionario obran en el expediente del caso.

Certifico que toda la información aquí incluida es cierta, y luego de analizar la solicitud, _____ que las actividades propuestas se lleven a cabo en el predio que tuve la oportunidad de evaluar. Para que así conste, afirmo la presente certificación y estampo en ella el sello del Colegio de Agrónomos de Puerto Rico.

Fecha

Firma

Licencia