

**SOLICITUD DE PERMISO FORMAL
 PARA EXTRACCIÓN DE MATERIALES DE LA CORTEZA TERRESTRE**
PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE

NÚM. DE PRESENTACIÓN [NUPE]:

NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)

TIPO DE SOLICITUD:

<input type="checkbox"/> Original (Nueva)	<input type="checkbox"/> Enmienda	<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Reconsideración
NÚM. PERMISO:	NÚM. PRESENTACIÓN ANTERIOR:	Fecha Expedido:	Fecha de Vencimiento:

A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO, AGENTE, CONSULTOR O REPRESENTANTE AUTORIZADO

Nombre del Peticionario (incluya ambos apellidos):			
Profesión:		Núm. Licencia Profesional:	
Dirección Física:			
Dirección Postal:			
Teléfono	Celular	Fax	Correo Electrónico (Email)
Nombre del Agente o Consultor Autorizado (incluir documento notariado):			
Nombre del Propietario/Titular del Terreno:			
Dirección Residencial:			
Dirección Postal:			
Teléfono	Celular	Fax	Correo Electrónico (Email)

B. INFORMACIÓN DEL LUGAR DE EXTRACCIÓN
C. DATOS SOBRE LA EXTRACCIÓN

LUGAR DE EXTRACCIÓN:		<input type="checkbox"/> DRAGADO	<input type="checkbox"/> RASPADO	<input type="checkbox"/> CORTE
Barrio		Inclinación de Taludes V:		H:
Núm./Carr.		Profundidad: metros		Uso de Explosivos: Sí No
Sector		NOMBRE DE LA FORMACIÓN:		
Km.	Hm.	TIPO DE MATERIAL A EXTRAERSE:		
Municipio:		Arena	Grava	Piedra Relleno Otro (Especificar):
Acceso (Explique) :		CANTIDAD DIARIA A EXTRAER: metros ³		TOTAL DE TIEMPO: día(s) semana(s) mes(es)
CABIDAS EN METROS:		Uso o PROPÓSITO:		
Largo		Ancho		
DESCRIPCIÓN REGISTRAL:	Finca	Folio	Tomo	
Zonificación de los Terrenos:		Núm. Hoja Junta de Planificación:		
Coordenadas Lambert (CENTROIDE - NAD83)	X	Y	Núm. de Catastro:	

D. INFORMACIÓN SOBRE COLINDANTE

PUNTO CARDINAL	NOMBRE DEL COLINDANTE	DIRECCIÓN DEL COLINDANTE
NORTE		
SUR		
ESTE		
OESTE		

AUTORIZACIÓN

Autorizo al personal del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales, debidamente identificado, a entrar a inspeccionar la propiedad con el propósito de evaluar esta solicitud.

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

Nombre del Peticionario o Representante Autorizado (Título o posición que ocupa (si aplica))

Firma

Fecha (Día - Mes - Año)



DECLARACIÓN JURADA

Yo _____, mayor de edad, _____, _____,
(Nombre del Peticionario) (Estado Civil) (Profesión)

y vecino de _____ bajo el más formal juramento declaro que la información por mi provista en esta solicitud
(Pueblo)

es cierta y me consta de propio y personal conocimiento. En _____, PR el _____ de
(Pueblo) (Día)

_____ de _____.
(Mes) (Año)

FIRMA DEL PETICIONARIO

AFFIDÁVIT NÚM.: _____

Suscrito ante mí por _____, de las circunstancias antes expresadas, a quien doy fe de
(Peticionario)

conocer personalmente o de haber identificado mediante _____. En _____,
(Identificación y número) (Pueblo)

Puerto Rico, Hoy _____ de _____ de _____.

ABOGADO NOTARIO

Sello del Notario