

HOJA DE COTEJO Y REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL APROVECHAMIENTO Y USO DE LOS BIENES DE DOMINIO PÚBLICO MARÍTIMO TERRESTRE

INSTRUCCIONES: Deberá llenar todos los incisos y proveer toda información solicitada (según aplique). Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o maquinilla. Requisitos 1, 2, 3 (a, c, d, h) son indispensables para todo tipo de solicitud. Requisitos adicionales aplicables para ACTIVIDADES (de 1-4 días) están identificadas con el siguiente símbolo (**). Esta solicitud oficial no podrá ser alterada o modificada.

1. **Solicitud** debidamente cumplimentada
 - A. **INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO Y/O EL REPRESENTANTE SI ES UNA ORGANIZACIÓN**
 - **Datos sobre el peticionario o el representante si es una Organización** – De ser una persona jurídica incluya el nombre y la dirección postal y física del agente residente y de cada uno de sus directores principales.
 - B. **LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO:**
 - **Localización del Aprovechamiento:** Indique el nombre de la playa, localización exacta y las coordenadas (Latitud y Longitud en grados minutos y segundos)
 - **Información del Aprovechamiento:** Indique el *Bien* que interesa, área de ocupación, duración y número aproximado de participantes
 - C. **Autorización a otra persona:** Indicar si autoriza a otra persona a dar seguimiento a su solicitud.

2. **Memorial Explicativo para la Autorización:** Documento donde se describa la actividad o negocio a realizar en bienes de dominio público. Detalle lo siguiente, según aplique:
 - Itinerario, tipo, estructuras u objetos removibles, forma y lugar de almacenaje, número de empleados, iluminaria, tipo de negocio/actividad y cantidad de vehículos acuáticos, operación, si van a utilizar terrenos sumergidos, requiere salvavidas y/o personal médico, manejo de los desperdicios sólidos, otros.
 - Especificar las medidas para prevenir la contaminación del ambiente, si alguna

3. **Acompañar la Solicitud y el Memorial Explicativo con los siguientes documentos:**
 - a. **Cargos por presentación:** Toda solicitud deberá estar acompañada de un **giro postal o cheque certificado** a favor del Secretario de Hacienda por la cantidad de quinientos dólares (**\$500.00**)
 - b. **Exención del cargo de presentación y ocupación** conforme al ART. 9.9 del Reglamento 4860

<input type="checkbox"/> Declaración Jurada que justifique la solicitud	<input type="checkbox"/> Carta del peticionario solicitando la exención
<input type="checkbox"/> Carta del Seguro Social	<input type="checkbox"/> Carta del Programa de Asistencia Nutricional
<input type="checkbox"/> Carta del Seguro por Desempleo	<input type="checkbox"/> Copia certificada de la planilla de contribución sobre ingresos
 - c. **Croquis del área** ilustrando la ubicación y dimensiones del equipo a instalarse o construcciones que sean removibles
 - d. **Mapa** topográfico 1:20,000 o Imagen de satélite reciente a color en escalas 1:10,000 y 1:1,000 (La imagen de satélite puede ser adquirida en cualquier programa con gráfico satelital como "Google Earth".)
 - e. Copia del **Certificado** de Incorporación (para solicitudes de negocio nuevo), o **Certificación** de Vigencia Corporativa ("Good Standing"), o **Documento** de creación de sociedad especial (si aplica)
 - ** f. **Evidencia de pago de fianza de ejecución** por concepto de limpieza por \$1,600.00 o carta del Municipio
 - ** g. **Evidencia de trámite de permiso o endoso de:**

<input type="checkbox"/> Compañía de Turismo – Vehículos motor y no motor	<input type="checkbox"/> Policías
<input type="checkbox"/> Guardia Costanera	<input type="checkbox"/> Bomberos
 - h. **Póliza de Responsabilidad Pública** (en original, incluir como **asegurados adicionales el DRNA y el ELA**)

<input type="checkbox"/> \$1,000,000 Equipo motorizado	<input type="checkbox"/> \$500,000 Equipo no motorizado y
<input type="checkbox"/> \$300,000 Actividad en Zona Marítimo Terrestre	Cursos de deportes acuáticos
 - i. **Ruta marina en carta náutica** (si aplica)
 - j. **Copia de licencias requeridas** (si aplica)

<input type="checkbox"/> Explosivos	<input type="checkbox"/> Masajistas	<input type="checkbox"/> Salvavidas	<input type="checkbox"/> Navegación (categoría que aplique)
--	--	--	--
 - k. **Evidencia de pago** de patentes municipales (aplica para **Renovación** Negocio ambulante)
 - l. **Carta de endoso** de los administradores del balneario (si aplica)
 - m. **Autorización** del Municipio para establecer y operar un negocio (si aplica)
 - n. **Certificación de No Deuda** del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales

4. **Información adicional:** El Departamento solicitará información adicional cuando sea necesario para completar la evaluación de esta solicitud. Toda solicitud presentada en ORIGINAL y una (1) COPIA será 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, extensión 5129** o a la **División de Bienes de Dominio Público, extensión 2815 ó 2830**.

Nombre del Funcionario que recibe la solicitud

Firma del Funcionario

Fecha (Día – Mes – Año)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE					
NÚM. DE PRESENTACIÓN:			NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)		
TIPO DE SOLICITUD:	Original (Nueva): []	Enmienda []	Endoso []	Renovación: []	
Núm. Autorización Anterior:			Fecha de Vencimiento: [] Día - [] Mes - [] Año		
TIPO DE AUTORIZACIÓN:	Negocio: []		Actividad: []		
TIPO DE NEGOCIO:	Negocio Ambulante: [] Empresa Eco Turística: [] Otro (Especificar): []				
TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividades Sociales: [] Festival: [] Torneo Deportivo: [] Fuegos Artificiales: [] Filmación: [] Promoción: [] Excursión: [] Otro (Especificar): []				
A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO, DUEÑO Y/O EL REPRESENTANTE SI ES UNA ORGANIZACIÓN					
TIPO DE PETICIONARIO:	INDIVIDUO: () Si () No	ORGANIZACIÓN: () Agencia () Corporación () Institución () Municipio () Otro	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1. 2. 3. 4.	DESCRIPCIÓN DE IDENTIFICACIÓN: () 1. Licencia () 2. Seguro Social Individuo () 3. Seguro Social Patronal	
Nombre del Peticionario:			Organización		
Profesión:			Núm. Licencia Profesional:		
Dirección Física:					
Dirección Postal:					
Teléfono:		Celular:	Fax	Email:	
Nombre de la Organización:					
Dirección Física:					
Dirección Postal:					
Teléfono:		Celular:	Fax	Email:	
B. LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO					
TIPO DE BIEN:	[] BALNEARIO O [] PLAYA PÚBLICA		BIEN QUE SE INTERESA:		
NOMBRE DE LA PLAYA:			Terrenos Sumergidos / Aguas Territoriales []		Zona Marítimo Terrestre []
Carr. (Núm. y Nombre)			ÁREA DE OCUPACIÓN:		
Km. Hm.			Pies Cuadrados Terrenos Sumergidos/Aguas Territoriales		
Sector			Pies Cuadrados Zona Marítimo Terrestre		
Barrio			DURACIÓN DEL APROVECHAMIENTO QUE SOLICITA:		
Finca			FECHA DE ACTIVIDAD: [] Día - [] Mes - [] Año		
Municipio			TIEMPO: [] días - [] Semanas - [] Meses		
COORDENADAS LAMBERT: (CENTROIDE)	X -	Y -	NÚMERO DE PARTICIPANTES: (Estimado)		
C. MEDIDAS QUE UTILIZARÁN PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DE LAS AGUAS, FONDOS MARINOS Y EL DETERIORO DE LA PLAYA.					
D. Nombre de la persona autorizada a dar seguimiento a esta solicitud:					

CERTIFICACIÓN

Certifico que la información aquí expuesta, incluyendo los anejos que forman parte de esta solicitud, es correcta, según mi mejor saber y entender.

Firma del Peticionario o Representante Autorizado

Nombre (EN LETRA DE MOLDE)

Título o posición que ocupa (si aplica)

Fecha (Día - Mes - Año)