



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

Cuando la información solicitada no aplique escriba N/A en el espacio correspondiente. Escriba en letra de molde o maquinilla. Deberá llenar todos los incisos. 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 todos y cada uno de sus directores principales, así como una certificación de vigencia corporativa y copia del certificado de incorporación
- B. LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO:**
- Localización del Aprovechamiento:** Indique el nombre de la playa, localización exacta, y las coordenadas lambert (Centroides NAD83).
- Información del Aprovechamiento:** Indique el *Bien* que interesa, área de ocupación, duración y número aproximado de participantes. Medidas que utilizarán para evitar la contaminación de las aguas, fondo marino y el deterioro de la Playa o Balneario.
- C. Autorización a otra persona:** Indicar si autoriza a otra persona a dar seguimiento a su solicitud. Escriba el nombre de la persona a quien autoriza.
2. ☐ **Memorial Explicativo:** En el memorial 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 o actividad y cantidad de vehículos acuáticos, operación, si se van a utilizar terrenos sumergidos, si requiere salvavidas o personal médico, incluir el manejo de los desperdicios sólidos entre otros.
3. ☐ **Acompañar la Solicitud 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. ☐ Si solicita **exención del cargo de presentación y ocupación** conforme al ART. 9.9 del Regl. 4860, incluir los documentos que aplican

- | | |
|---|---|
| ☐ Declaración Jurada que justifique la solicitud | ☐ Carta del peticionario solicitando la exención |
| ☐ Carta del Seguro Social | ☐ Carta del Programa de Asistencia Nutricional |
| ☐ Carta del Seguro por Desempleo | ☐ Copia certificada de la planilla de contribución sobre ingresos |
| ☐ Para organizaciones sin fines de lucro, presentar evidencia de registro en el Departamento de Estado y de que tiene exención contributiva del Departamento de Hacienda. | |

- c. ☐ **Memorial Explicativo**
- d. ☐ **Croquis del área a utilizarse**, ilustrando la ubicación y dimensiones del equipo de instalaciones o construcciones removibles
- e. ☐ **Mapa** topográfico 1:20,000
- f. ☐ Si es una corporación, **certificación** de vigencia corporativa (“Good Standing”) y copia del certificado de incorporación o **Documento** de creación de sociedad especial, si aplica.
- g. ☐ **Evidencia de pago de fianza de ejecución** por concepto de limpieza por \$1,600.00 o carta del Municipio
- h. ☐ **Evidencia de trámite de permiso o endoso de:**

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ La Comisión de Servicio Público – Vehículos motorizados | ☐ “Air Traffic Control” | ☐ Policías |
| ☐ Bomberos | ☐ Guardia Costanera | |

- i. ☐ **Póliza de Responsabilidad Pública** (en original, asegurados adicionales el DRNA y el ELA)

- | | |
|--|--|
| ☐ \$500,000 Equipo motorizado | ☐ \$300,000 Equipo no motorizado |
| ☐ \$300,000 Actividad en Zona Marítimo Terrestre | ☐ \$100,000 Cruce a nado |

- j. ☐ **Ruta del evento marino en carta náutica**, si aplica

- k. ☐ **Copia de licencias requeridas**, si aplica

- | | |
|--|--|
| ☐ Explosivos | ☐ Masajistas |
|--|--|

- l. ☐ **Evidencia de pago** de patentes municipales

- m. ☐ **Carta de endoso** de los administradores del balneario, si aplica.

- n. ☐ **Autorización** del Municipio para establecer y operar un negocio, si aplica.

- o. ☐ **Certificación de No Deuda** de:

- | | | |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ Departamento de Hacienda | ☐ DRNA | ☐ CRIM |
|---|--------------------------------------|--------------------------------------|

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 **724-8774, ext. 235** o a la **División de Bienes de Dominio Público Marítimo Terrestres** al **722-5489, ext. 2196 o 2199**.

- ☐ Certifico que la solicitud **está completa** y tiene anejos todos los documentos complementarios necesarios para la presentación.
- ☐ Certifico que la solicitud **no está completa** y/o no tiene anejos uno o más de los documentos complementarios necesarios para la presentación. En el encasillado de Cotejo se le indica la información y/o documento(s) que le faltan a la solicitud para poder ser tramitada.

Firma del Funcionario de Secretaría o Subsecretaría

Número de Presentación (NUPE)

Fecha (Día – Mes – Año)

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE RECURSOS NATURALES Y AMBIENTALES
PO Box 906660 PUERTA DE TIERRA STATION - SAN JUAN, PR 00906-6600

PARA EL APROVECHAMIENTO Y USO DE LOS BIENES DE DOMINIO PÚBLICO MARÍTIMO TERRESTRE

PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE									
NÚM. DE PRESENTACIÓN (NUPE):						NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO)			
TIPO DE SOLICITUD:		Original (Nueva): []			Exención: [] Radicación [] Ocupación []			Renovación: []	
Núm. Autorización Anterior:					Fecha de Vencimiento: [] Día – [] Mes - [] Año				
TIPO DE AUTORIZACIÓN:		Vertido de Sustancia Contaminante []		Extracción de Árido o Dragado []		Actividad Comercial []		Actividad Recreativa []	
TIPO DE SUSTANCIA CONTAMINANTE					TIPO DE ÁRIDO A EXTRAER O DRAGAR				
TIPO DE NEGOCIO		Negocio Ambulante: []		Empresa Eco Turística: []		Otro (Especificar):			
TIPO DE ACTIVIDAD		Actividades Sociales[]		Festival []	Torneo Deportivo[]		Fuegos Artificiales[]		Filmación[]
		Promoción []		Excursión []	Evento Marino []		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:		DESCRIPCIÓN DE IDENTIFICACIÓN: () 1. Licencia () 2. Licencia Profesional () 3. Seguro Social Patronal () 4. Seguro Social Individuo		
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 NAD 83)		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)