



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. Requisitos 1, 2, 3 (a, c, d, h) son indispensables para todo tipo de solicitud. (*) La Póliza de Responsabilidad Pública será requerida al momento de la entrega de la Autorización. (**) Requisitos adicionales aplicables para ACTIVIDADES (de 1-4 días).

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
 - Protocolo de Emergencia (para actividades acuáticas) y listado de equipo acuático no motorizado que incluya la marca, modelo, año y cantidad de equipo
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, cheque certificado o recibo de pago (en efectivo)** 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
 - 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
 - c. **Croquis del área** ilustrando la ubicación y dimensiones del equipo a instalarse que sean removibles
 - d. **Mapa o imagen de satélite** reciente a color (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, endoso o contrato de:**
 - Inspecciones de equipo acuático motorizado de la Guardia Costanera**
 - Cuerpo de Vigilantes**
 - ** **Seguridad**
 - * h. **Póliza de Responsabilidad Pública** (en original, incluir como **asegurados adicionales el DRNA y el ELA**)
 - \$1,000,000 Equipo motorizado**
 - \$500,000 Equipo no motorizado y Cursos de deportes acuáticos**
 - \$300,000 Actividad en Zona Marítimo Terrestre**
 - i. **Ruta marina en carta náutica a color** (si aplica)
 - j. **Copia de Licencias y/o Certificaciones requeridas** (según aplique)
 - Manejo de Alimentos**
 - Masajistas**
 - Navegación**
 - Filmación (Corporación de Cine)**
 - Licencia de Dueños de bote de alquiler para pesca**
 - Primeros Auxilios (CPR) y Salvavidas**
 - k. **Evidencia de pago** de patentes municipales (aplica para **Renovación** de 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**
 - Departamento de Hacienda**
 - Depto. de Recursos Naturales y Ambientales**
 - 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 postal 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 787 999-2200, extensión 5129 o a la División de Bienes de Dominio Público, extensión 2832 o 2829.

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 []	Renovación: []
Núm. Autorización Anterior:		Fecha de Vencimiento: [] Día – [] Mes - [] Año	
TIPO DE AUTORIZACIÓN:	Negocio: []		Actividad: []
TIPO DE NEGOCIO AMBULANTE:	Actividades acuáticas: [] Alquiler de sillas/sombrillas: [] Otro (Especificar): []		
TIPO DE ACTIVIDAD:	Actividades Sociales: [] Festival: [] Torneo Deportivo: [] Filmación: [] Promoción: [] Excursión: [] Otro (Especificar): []		
A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO, DUEÑO Y/O REPRESENTANTE SI ES UNA ORGANIZACIÓN			
TIPO DE PETICIONARIO:	INDIVIDUO: () Si () No	ORGANIZACIÓN: () Agencia () Corporación () Institución () Municipio () Otro	NÚMERO DE LICENCIA:
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: Pies Cuadrados Terrenos Sumergidos/Aguas Territoriales Pies Cuadrados Zona Marítimo Terrestre		
Km. Hm.			
Sector			
Barrio	DURACIÓN DEL APROVECHAMIENTO QUE SOLICITA:		
Finca	FECHA DE ACTIVIDAD: [] Día - [] Mes - [] Año		
Municipio	TIEMPO: [] días - [] Semanas – [] Meses		
COORDENADAS (LATITUD / LONGITUD)	Lat -	Long -	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)