

ANEXO N°01:

FORMATO N°1A: "ACREDITACIÓN DE DISPONIBILIDAD HÍDRICA"

**FORMATO N° 1B: "ACREDITACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD
HÍDRICA SUBTERRÁNEA ABASTECIDA A TRAVÉS DE TERCEROS"**



A small, circular blue ink scribble or signature mark located at the bottom left of the page.

FORMATO N° 1A: "ACREDITACIÓN DE DISPONIBILIDAD HÍDRICA"

Por la presente, yo con N° de DNI / RUC/ Carnet Extranjería..... N° teléfono de residencia..... N° celular correo electrónico y domiciliado en distrito..... provincia departamento/región..... en calidad de representante / titular del derecho minero..... con código, declaro bajo juramento que para el desarrollo de mi actividad, utilizo el recurso hídrico de fuente de agua superficial / subterráneo de manera pública pacífica y continua, con las características siguientes:

DATOS DE LA ACTIVIDAD MINERA						
Ubicación política						
Departamento	Provincia	Distrito	Localidad			
Ubicación geográfica / Coordenadas UTM – Datum WGS 84 – Zona 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>						
Nota: Ingresar mínimo cuatro puntos extremos del área de la actividad	Vértice	Este (m)	Norte (m)	Vértice	Este (m)	Norte (m)
	V01			V04		
	V02			V05		
	V03			V06		
Método de explotación: Tajo abierto <input type="checkbox"/> , socavón <input type="checkbox"/> , aluvial <input type="checkbox"/> , Otros:						
FUENTE DE AGUA *						
Ubicación política de la fuente		Departamento:	Provincia:	Distrito:	Localidad:	
Origen de la fuente		Superficial <input type="checkbox"/> Subterráneo <input type="checkbox"/>				
Tipo de fuente		Río <input type="checkbox"/> Manantial <input type="checkbox"/> Puquio <input type="checkbox"/> Lago <input type="checkbox"/> Quebrada <input type="checkbox"/> Riachuelo <input type="checkbox"/> Arroyo <input type="checkbox"/> Oconal <input type="checkbox"/> Acuífero <input type="checkbox"/> otros:				
Nombre de la fuente						
Ubicación geográfica del pozo o captación Coordenadas UTM – Datum WGS 84 – Zona 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>				Este (m)	Norte (m)	
Volumen Utilizado Mensual (m³) en el punto de captación (superficial o subterránea)						
Ene:	Feb:	Mar:	Abr:	May:	Jun:	TOTAL :
Jul:	Ago:	Set:	Oct:	Nov:	Dic:	
Tipo de pozo: Tubular <input type="checkbox"/> , Tajo Abierto <input type="checkbox"/> , Mixto <input type="checkbox"/> / Código del pozo (IRHS) :						
Régimen de explotación: Caudal (l/s) Hora / día Dias / mes Mes/año						
Descripción del plan de aprovechamiento / Describir de manera sucinta la manera que capta, conduce y utiliza el agua para sus operaciones, sin afectar derechos de terceros						
(*) De utilizarse varias fuentes de agua deberá declarar el volumen de agua utilizada por cada una de ellas.						

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad y que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el Decreto Supremo N° 038-2017-EM, acepto mi descalificación del proceso al cual estoy postulando¹.

..... de.....del 201...

Firma: Huella:

⁽¹⁾ De acuerdo con lo establecido en el artículo 427 y el artículo 438° del Código Penal, prevén pena privativa de libertad da hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.



**FORMATO N° 1B: "ACREDITACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD HÍDRICA SUBTERRÁNEA
ABASTECIDA A TRAVÉS DE TERCEROS"**

Por la presente, yo con N° de DNI / RUC/
Carnet Extranjería..... N° teléfono de residencia..... N° celular correo
electrónico y domiciliado en distrito.....
provincia departamento/región..... en calidad de representante
 / titular del derechos minero..... con código,
declaro bajo juramento que para el desarrollo de mi actividad, utilizo el recurso hídrico de una fuente de agua
subterránea suministrada por tercero, quien realiza una actividad productiva de dicho pozo con las características
siguientes:

DATOS DE LA ACTIVIDAD MINERA						
Ubicación política						
Departamento		Provincia		Distrito		Localidad
					
Ubicación geográfica / Coordenadas UTM – Datum WGS 84 – Zona 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>						
Nota: Ingresar mínimo cuatro puntos extremos de la actividad	Vértice	Este (m)	Norte (m)	Vértice	Este (m)	Norte (m)
	V01			V04		
	V02			V05		
	V03			V06		
Método de explotación: Tajo abierto <input type="checkbox"/> , socavón <input type="checkbox"/> , aluvial <input type="checkbox"/> , Otros:						
DATOS DE LA FUENTE HÍDRICA						
Ubicación política del pozo						
Departamento		Provincia		Distrito		Localidad
Ubicación geográfica del pozo				Este (m)		Norte (m)
Coordenadas UTM – Datum WGS 84 – Zona 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>						
Titular del pozo						
ACREDITACIÓN DE DISPONIBILIDAD HÍDRICA						
Régimen de explotación						
Caudal (l/s)		Hora / día		Días / mes		Mes/año
Volumen Utilizado Mensual (m³) en el punto de captación (superficial o subterránea)						
Ene:	Feb:	Mar:	Abr:	May:	Jun:	TOTAL :
Jul:	Ago:	Set:	Oct:	Nov:	Dic:	
Descripción del plan de aprovechamiento / Describir de manera sucinta la manera que capta, conduce y utiliza el agua para sus operaciones, sin afectar el derechos de tercero						

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad y que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el Decreto Supremo N° 038-2017-EM, acepto mi descalificación del proceso al cual estoy postulando².

..... de.....del 201....

Firma: Huella:

⁽²⁾ De acuerdo con lo establecido en el artículo 427 y el artículo 438° del Código Penal, prevén pena privativa de libertad da hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.



ANEXO N°02:

**FORMATO N° 2: "AUTORIZACIÓN DE VERTIMIENTOS DE AGUAS
RESIDUALES TRATADAS"**

10

FORMATO N° 2: "AUTORIZACIÓN DE VERTIMIENTOS DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS"

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE VERTIMIENTOS DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS						
SITUACIÓN ACTUAL						
PARTE I. DATOS DEL SOLICITANTE						
Razón social del solicitante :						
Representante legal o persona natural						
Registro Único de Contribuyentes (RUC)/ DNI :						
Dirección del domicilio legal :						
Dirección electrónica :						
PARTE II. ACTIVIDAD GENERADORA DE LAS AGUAS RESIDUALES						
Descripción de la actividad						
Nombre de la Unidad Productiva u Operativa						
Ubicación		Departamento		Provincia		Localidad
Fecha de inicio de operaciones :				Duración de la actividad :		Años
Indicar la fuente o procedencia del agua a usar :						
<input type="checkbox"/> Fuente natural, especificar:		<input type="checkbox"/> Abastecida a través de terceros, especificar:			<input type="checkbox"/> Otro, especificar	
PARTE III. VERTIMIENTO DE AGUAS RESIDUALES Y CARACTERÍSTICAS						
Tipo de aguas residuales	Caudal máximo ³ (L/s)	Volumen anual (m ³)	Régimen de descarga		Coordenadas UTM (WGS 84) del punto de vertimiento	
<input type="checkbox"/> Industrial			<input type="checkbox"/> Permanente		Este	Norte
<input type="checkbox"/> Domestico			<input type="checkbox"/> No permanente			Zona
Información sobre la calidad del agua residual ⁴						
Parámetros ⁵		Unidad		Valores o Datos		
PARTE IV. CUERPO RECEPTOR Y CARACTERÍSTICAS						
Nombre del cuerpo receptor:						
Tipo :	<input type="checkbox"/> Lótico (rio, quebrada, etc.)		<input type="checkbox"/> Léntico (lago, laguna, etc.)		<input type="checkbox"/> Marino-costero	
Información sobre la calidad del agua en el cuerpo receptor ⁶						
Descripción	Coordenadas UTM (WGS 84) del cuerpo receptor			Caudal mínimo (L/s) ⁷		
	Este	Norte	Zona			
Información sobre la calidad del cuerpo receptor						
Parámetros ⁸		Unidad		Valores o Datos		
				Punto de control:	Punto de control:	
PLAN DE MANEJO DEL VERTIMIENTO (SITUACIÓN FUTURA)						
Establecer un Plan de Adecuación del Vertimiento considerando la siguiente información: Sistema de tratamiento de aguas residuales (Tipo), Disposición de descarga (Tipo), Medición de caudales (Tipo) y Cronograma de actividades.						
PARTE VI. DECLARACIÓN JURADA						
Asumo la responsabilidad administrativa y penal, en caso de comprobarse fraude o falsedad en la información declarada o documentación presentada, conforme a las disposiciones de los artículos 32 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General						
Lugar:	Nombre del Ingeniero Colegiado			Nombre del Representante Legal		
Fecha:	Firma y sello del Ingeniero			Firma y Sello del Representante Legal		



³ Considerar un solo dato dentro de las 24 Horas

⁴ Considerar mínimo los resultados de 01 monitoreo, dentro de los cinco (05) últimos años

⁵ Considerar los parámetros establecidos en el Anexo 01 del Decreto Supremo N° 010-2010-MINAM

⁶ Considerar mínimo los resultados de 01 monitoreo (avenida o estiaje), o información secundaria de los mismos, dentro de los cinco (05) últimos años.

⁷ Considerar un solo dato dentro de las 24 Horas

⁸ Considerar los parámetros establecidos en el Numeral 5.3. de la Resolución Jefatural N°010-2016- ANA

ANEXO N°03:

**FORMATO N°3: "AUTORIZACIÓN DE REÚSO DE AGUAS
RESIDUALES TRATADAS"**

FORMATO N°3: "AUTORIZACIÓN DE REÚSO DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS"

FORMATO DE REÚSO DE AGUAS RESIDUALES TRATADAS				
SITUACIÓN ACTUAL				
PARTE I. DATOS DEL SOLICITANTE				
Razón social del solicitante :				
Representante legal o persona natural				
Registro Único de Contribuyentes (RUC)/ DNI :				
Dirección del domicilio legal :				
Dirección electrónica :				
PARTE II. ACTIVIDAD GENERADORA DE LAS AGUAS RESIDUALES				
Descripción de la actividad				
Nombre de la Unidad Productiva u Operativa				
Ubicación	Departamento	Provincia	Distrito	Localidad
Fecha de inicio de operaciones :		Duración de la actividad :		Años
Indicar la fuente o procedencia del agua a usar :				
<input type="checkbox"/> Fuente natural, especificar:		<input type="checkbox"/> Abastecida a través de terceros, especificar:		<input type="checkbox"/> Otro, especificar
PARTE III. REÚSO DE AGUAS RESIDUALES Y CARACTERÍSTICAS				
Fecha de inicio de la actividad de reúso :		Duración de la actividad :		años
Coordenadas del punto de reúso (UTM WGS 84) :		Este	Norte	Zona
Finalidad de reúso	Descripción del reúso		Volumen anual (m ³)	
<input type="checkbox"/> Riego en agricultura <input type="checkbox"/> Riego de áreas verdes <input type="checkbox"/> Riego para reforestación <input type="checkbox"/> Control de polvo <input type="checkbox"/> Otros	Indicar tipo de vegetales, plantas o área. (precisar si son de tallo bajo o alto)			
Información sobre la calidad del agua residual				
Parámetros ⁹		Unidad	Valores o Datos	
PLAN DE MANEJO PARA EL REÚSO (SITUACIÓN FUTURA)				
Establecer un Plan de Adecuación del reúso, considerando la siguiente información: (Sistema de tratamiento de aguas residuales (Tipo), tipo de infraestructura de interconexión, distancia desde el punto de generación de las aguas residuales tratadas hasta el punto de reúso, medición de caudales (Tipo) y cronograma de actividades.				
PARTE VI. DECLARACIÓN JURADA				
Asumo la responsabilidad administrativa y penal, en caso de comprobarse fraude o falsedad en la información declarada o documentación presentada, conforme a las disposiciones de los artículos 32 de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General				
Lugar:		Nombre del Ingeniero Colegiado		Nombre del Representante Legal
Fecha:		CIP del Ingeniero Firma y sello del Ingeniero		Firma y Sello del Representante Legal



⁹ Considerar mínimo los resultados de 01 monitoreo, dentro de los cinco (05) últimos años.

ANEXO N°04:

**FORMATO N°4: "DECLARACIÓN JURADA DE NO USO DEL
RECURSO HÍDRICO".**

FORMATO N°4: "DECLARACIÓN JURADA DE NO USO DEL RECURSO HÍDRICO"

Por la presente, yocon N° de DNI / RUC/ Carnet Extranjería..... N° teléfono de residencia.....N° celulary correo electrónicoy domiciliado en distrito..... provincia departamento/región.....en calidad de representante / titular del derecho minero.....con código, declaro bajo juramento que para el desarrollo de mi actividad, **no utilizo recurso hídrico** según detalle siguiente:

DATOS DE LA ACTIVIDAD MINERA						
Ubicación política						
Departamento	Provincia		Distrito		Localidad	
Ubicación geográfica / Coordenadas UTM – Datum WGS 84 –Zona 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/>						
<i>Nota: Ingresar mínimo cuatro puntos extremos de la actividad</i>	Vértice	Este (m)	Norte (m)	Vértice	Este (m)	Norte (m)
	V01			V04		
	V02			V05		
	V03			V06		
Método de explotación: Tajo abierto <input type="checkbox"/> , socavón <input type="checkbox"/> , aluvial <input type="checkbox"/> , Otros:						

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad y que de encontrarme en alguno de los impedimentos previstos en el Decreto Supremo N° 038-2017-EM, acepto mi descalificación del proceso al cual estoy postulando¹⁰.

..... de.....del 201....

Firma: Huella:



⁽¹⁰⁾ De acuerdo con lo establecido en el artículo 427 y el artículo 438° del Código Penal. prevén pena privativa de libertad da hasta 04 años. para los que hacen una falsa declaración, violando et principio de veracidad, asi como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.