



CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL MAGDALENA
FORMULARIO DE AUTODECLARACIÓN Y REPORTE DE AGUA CAPTADA Y VERTIDA



Para uso exclusivo para el Radicado de CORPAMAG

1. TIPO DE USUARIO

DOMESTICO

INDUSTRIAL

OBSERVACIONES:

MUNICIPAL

PECUARIO

E.S.P.

COMERCIAL

AGRÍCOLA

OTRO

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL USUARIO

Razón social:

NIT No.:

Nombre del Representante Legal:

C.C. No.:

Actividad Económica:

Teléfono:

Fax:

Código CIU:

Dirección:

Municipio:

Dir. Correspondencia:

3. INFORMACIÓN DE FUENTES DE ABASTECIMIENTO

Fuentes		Coordenadas sitio de captación		Nombre de la fuente	Caudal Concesionad o (l/sg)	Sistema de medición de agua captada
No.	Tipo	X	Y			

FACTORES DE UTILIZACIÓN		No. de usuarios:		Consumo (lt / hab-día):	
		No. de bovinos:		Consumo(lt / bovino-día):	
		No. de porcinos:		Consumo (lt / porcino-día):	
Tipo de Cultivo:		No. de Hectáreas:		Consumo (lt / Ha-día):	
Tipo de Cultivo:		No. de Hectáreas:		Consumo (lt / Ha-día):	

4. CAPTACIÓN MENSUAL DE AGUA

PERIODO: DD MM AA - DD MM AA

PARÁMETRO	UNIDAD	MES					
		1	2	3	4	5	6
Periodo de Uso (T)	días/mes						
Tiempo de Uso (t)	hr/día						
Caudal utilizado (Q)	lt/seg.						
Volumen de agua Captada (Vc)	m³/mes						
Volumen de agua vertida (Vv)	m³/mes						

PARÁMETRO	UNIDAD	MES					
		7	8	9	10	11	12
Periodo de Uso (T)	días/mes						
Tiempo de Uso (t)	hr/día						
Caudal utilizado (Q)	lt/seg.						
Volumen de agua Captada (Vc)	m³/mes						
Volumen de agua vertida (Vv)	m³/mes						

5. DECLARACION JURAMENTADA.

Yo, _____ identificado con la C.C. No. _____ de _____ en calidad de representante legal de _____, en cumplimiento de lo estipulado en el artículo 6º del decreto 155/04, me permito presentar el reporte de agua captada y vertida durante el periodo enunciado. Así mismo declaro que tengo a disposición de CORPAMAG los registros sustento de los resultados presentados.

Nota: Este formulario deberá ser regresado a la autoridad ambiental dentro de los ocho (08) primeros días hábiles de los meses de enero, abril, y agosto de cada año calendario, conforme lo dispuesto en la resolución No. _____

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: D ____ M ____ A ____ LUGAR DE DILIGENCIAMIENTO _____

FIRMA _____ C.C. _____ DE _____