JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

Número del sistema UST- _ _ - _ _ _ _

Fecha radicación: _____
Día Mes Año

Para uso oficial de la Agencia

JCA-UST-001-11

SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA SISTEMAS DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO SOTERRADOS

1. PROPÓSITO DE LA SOLICITUD (marque una sola alternativa)

☐ Instalación TAS ☐ Cambio de dueño de los TAS ☐ Cierre TAS ☐ Reporte final de Cierre TAS
☐ Plan de Investigación del Lugar ☐ Reporte de Investigación del Lugar ☐ Notificación de TAS
☐ Plan de Acción Correctiva ☐ Reporte de Acción Correctiva ☐ Otra_____

Esta solicitud tiene que ser radicada con el pago correspondiente en efectivo, cheque o giro pagadero al Secretario de Hacienda. (Véase Regla 1205 del Reglamento para el Control de Tanques de Almacenamiento Soterrados de la Junta de Calidad Ambiental (JCA)). Cumplimente una solicitud individual para cada facilidad para la cual se solicita una certificación.

2. INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR ESTA SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA TAS (Tiene que incluir todos los documentos requeridos en las distintas partes)

Instalación de tanques:	Completar secciones 1, 3, 4, 5, 6, 7 y Anejos A y B
Cierres de tanques:	Completar secciones 1, 3, 4, 5, 6, 7 y Anejos A y C
Reporte Final de Cierres de TAS:	Completar secciones 1, 3, 4, 7 y Anejo C (parte 15)
Cambio de dueño:	Completar secciones 1, 3, 4, 6, 7 e incluir: • Evidencia de cumplimiento con Requisitos de Responsabilidad Financiera de la Parte IX del Reglamento para el Control de Tanques de Almacenamiento Soterrados (RCTAS) • Evidencia de la transferencia legal del sistema de TAS
Notificación de TAS	Completar secciones 1, 3, 4, 6, 7 y Anejo F e incluir: • Evidencia de cumplimiento con Requisitos de Responsabilidad Financiera de la Parte IX del Reglamento para el Control de Tanques de Almacenamiento Soterrados (RCTAS) • Evidencia de las pruebas de integridad del sistema de TAS
Plan de Investigación del lugar:	Completar secciones 1, 3, 4, 5, 6, 7 y Anejos A y D
Reporte Investigación del lugar:	Completar secciones 1, 3, 4, 7 y Anejo D(parte 6)
Plan de Acción Correctiva:	Completar secciones 1, 3, 4, 5, 6, 7 y Anejos A y E
Reporte Acción Correctiva:	Completar secciones 1, 3, 4, 7 y Anejo E (8 o 9)
Otras actividades:	Completar secciones 1, 3, 4, 6, 7 e incluir documentación que sustente la solicitud.

3. ACTIVIDADES Y RECURSOS CERCANOS

- ☐ Áreas de recarga primaria
- ☐ Abastos públicos y privados de agua potable (pozos, cuerpos superficiales de agua)
- ☐ Cuerpo de agua superficial
- ☐ Sumideros o cavidades de drenaje natural
- ☐ Pantanos o mangles
- ☐ Estaciones de monitoria de calidad de agua (superficial o subterránea)
- ☐ Pozos de inyección o extracción abandonados
- ☐ Pozos de inyección
- ☐ Manantiales u ojos de agua
- ☐ Iglesias y capillas
- ☐ Lagos y embalses
- ☐ Líneas de cable de televisión (aéreas y soterradas)
- ☐ Líneas de fibra óptica (aéreas y soterradas)
- ☐ Líneas de teléfono (aéreas y soterradas)
- ☐ Plantas de tratamiento de agua potable (privadas, públicas)
- ☐ Plantas de tratamiento de aguas usadas (privadas, públicas)
- ☐ Área costanera
- ☐ Sistemas de rellenos sanitarios (municipales o privados)
- ☐ Minas (superficiales o subterráneas)
- ☐ Escuelas e instituciones educativas
- ☐ Estuarios
- ☐ Hogar o centro de cuidado de personas de edad avanzada, incapacitados y niños
- ☐ Hospitales y Centros de Diagnóstico y Tratamiento
- ☐ Humedales y manglares
- ☐ Quebradas
- ☐ Canteras
- ☐ Graveros o areneros
- ☐ Edificios públicos
- ☐ Estaciones de gasolina
- ☐ Viviendas
- ☐ Carreteras
- ☐ Caminos vecinales
- ☐ Líneas eléctricas (aéreas y soterradas)
- ☐ Tuberías soterradas, agua potable y sanitarias
- ☐ Zonas inundables
- ☐ Tanques de retención de aguas usadas
- ☐ Zonas industriales
- ☐ Represas
- ☐ Ríos
- ☐ Monumentos y lugares históricos
- ☐ Otros (especifique):_____

4. DATOS GENERALES

Tipo de dueño:
☐ Gobierno federal
☐ Gobierno estatal
☐ Privado
☐ Gobierno municipal
☐ Comercial
☐ Otro (explique) _____

Tipo de zonificación del predio donde queda ubicado:
_____

Tipo de actividad (Seleccione la descripción que mejor describe su facilidad):
☐ Estación de gasolina
☐ Comercial
☐ Distribuidor de petróleo
☐ Industrial
☐ Aerolínea
☐ Contratista
☐ Dueño de aviones
☐ Corporación pública
☐ Distribuidores de automóviles
☐ Residencial
☐ Gobierno estatal
☐ Agrícola
☐ Gobierno municipal
☐ Compañía de transporte
☐ Federal
☐ Militar
☐ Camiones Federal no militar
☐ Otros (explique): _____

Dueño del sistema de TAS o su representante autorizado:

Nombre:_____
Dirección Postal:_____
_____
_____
_____
_____

Teléfonos:_____
E-mail:_____

Dueño del predio (solar o terreno) donde ubica el sistema de TAS:

Nombre:_____
Dirección Postal:_____
_____
_____
_____
_____

Teléfonos:_____
E-mail:_____

Nombre del establecimiento/compañía donde ubican el sistema de TAS:

Dirección física donde ubican el sistema de TAS:

Coordenadas Lambert:
Latitud _____ Longitud _____
Grados-Minutos-Segundos Grados-Minutos-Segundos

Persona natural o jurídica responsable de la operación del sistema de TAS
Nombre:_____
Dirección Postal:_____
_____
Teléfonos:_____
E-mail:_____

5. COMPAÑÍAS RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD DEL PROYECTO PROPUESTO	
ACTIVIDADES DE CAMPO	**SUPERVISIÓN AMBIENTAL**
Nombre de la compañía a cargo:	Nombre de la compañía a cargo:
Nombre del representante autorizado: Nombre:_____ Posición:_____	Nombre del representante autorizado: Nombre:_____ Posición:_____
Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:	Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:
SALUD Y SEGURIDAD	**MUESTREO Y LABORATORIO**
Nombre de la compañía a cargo:	Nombre de la compañía a cargo*:
Nombre del representante autorizado: Nombre:_____ Posición:_____	Nombre del representante autorizado: Nombre:_____ Posición:_____
Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:	Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail: *Incluir copia de la cadena de custodia
DISPOSICIÓN DESPERDICIOS NO-PELIGROSOS	**DISPOSICIÓN DE DESPERDICIOS PELIGROSOS**
Nombre de la compañía a cargo:	Nombre de la compañía a cargo:
Nombre del representante autorizado: Nombre:_____ Posición:_____	Nombre del representante autorizado: Nombre:_____ Posición:_____
Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:	Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:

6. RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Requisitos de Responsabilidad Financiera de la Parte IX del Reglamento para el Control de Tanques de Almacenamiento Soterrados (RCTAS):

1. Alternativa escogida para cumplir con el requisito de Responsabilidad Financiera (tiene que presentar copia de la evidencia según corresponda junto a esta solicitud):

☐ Regla 906: Prueba Financiera o seguridad Propia
☐ Regla 907: Garantía Corporativa o Fianza
☐ Regla 908: Póliza de Seguro y Cubierta Grupal o Corporativa contra Riesgos
☐ Regla 909: Fianza (Surety Bond)
☐ Regla 910: Carta de crédito
☐ Regla 911: Fondos de Fideicomiso
☐ Regla 912: Fondo de Fideicomiso Alterno
☐ Regla 913: Sustitución de los Mecanismos de Seguridad Financiera. Indique cuál combinación de los mecanismos mantendrá:_____

2. Fecha en la cual se instaló el sistema o la última fecha de cambio de dueño radicada: _____
Día Mes Año

3. Fecha en la cual la titularidad del sistema de TAS cambió al dueño actual que radica: _____
Día Mes Año

4. Fechas en las cuales comienza y termina la cobertura según la alternativa escogida para cumplir con los requisitos de la parte IX del RCTAS: _____
Día Mes Año

7. CERTIFICACIÓN

Certificación por el dueño u operador del sistema de TAS o por el oficial de más alto rango de la entidad o persona que posee u opera el sistema de TAS. (Lea y firme después de haber completado todas las secciones de esta solicitud y sus anejos)

Por la presente certifico que personalmente he revisado y estoy familiarizado con toda la información sometida en este documento y sus anejos y que basado en mi investigación de aquellos individuos inmediatamente responsables de obtener la misma, la información aquí suministrada es cierta, precisa y completa. Tengo conocimiento que de descubrirse cualquier falsedad o fraude estaré sujeto a penalidades de multas, encarcelamiento o ambas penas.

Nombre y título oficial del dueño u operador.

_____
Letra de molde

_____
Firma

_____
Posición que ocupa

Fecha :_____
Día Mes Año

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

JCA-UST-001A-11

Número del sistema UST- _ _ - _ _ _ _

Fecha radicación: _____
___Día Mes Año

Para uso oficial de la Agencia

SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA SISTEMAS DE TANQUES
ANEJO A – INFORMACIÓN SOBRE EL PLAN DE SALUD Y SEGURIDAD

1. PELIGRO POTENCIAL A LA SALUD Y SEGURIDAD

A. Peligros físicos anticipados (marque todas las que apliquen)

- ☐ Calor (temperaturas altas)
- ☐ Ruido
- ☐ Excavación
  - ☐ Área de cuevas, sumideros
  - ☐ caídas, tropiezos, resbalones
- ☐ Manejo y transferencia de productos de petróleo
  - ☐ fuego
  - ☐ explosiones
- ☐ Equipo pesado
  - ☐ trauma o lesión física como resultado al mover maquinaria
- ☐ Construcción general
  - ☐ caídas
  - ☐ trauma o lesión física
  - ☐ peligros eléctricos
- ☐ Entrada a espacios confinados
  - ☐ explosiones
  - ☐ Niveles de oxígeno (asfixia)
- ☐ Otros (especifique)

B. Peligros biológicos anticipados (marque todas las que apliquen)

- ☐ Serpientes
- ☐ Insectos
- ☐ Roedores
- ☐ Plantas venenosas
- ☐ Mordedura de animales
- ☐ Otros (especifique)

C. Narrativo (proveer información sobre aquellas cosas que impactarían la salud y seguridad – ejemplo: líneas eléctricas, aéreas y soterradas, integridad de los diques, terreno a desnivel, etc.)

D. Lista de sustancias químicas que se esperan encontrar en el lugar (incluir las hojas de material de datos de seguridad, MSDS por sus siglas en inglés)

1. _____ 8. _____
2. _____ 9. _____
3. _____ 10. _____
4. _____ 11. _____
5. _____ 12. _____
6. _____ 13. _____
7. _____ 14. _____

2. EVALUACIÓN DE POTENCIAL DE PELIGRO

POSIBLES SUSTANCIAS QUÍMICAS PRESENTES

Sustancia Química	Medio o matriz	Concentración Máxima observable	Límites de Exposición*		IDLH*	Síntomas / Efectos por exposición aguda
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			

3. MÉTODOS PARA CONTROLAR LOS POTENCIALES PELIGROS DE SALUD Y SEGURIDAD

A. Instrumentos de Monitoreo (marcar todas las que apliquen: los instrumentos de monitoreo tienen que ser utilizados a menos que se indique lo contrario)

- ☐ Analizador de vapores orgánicos (Organic Vapor Analyzer)
- ☐ Detector de fotoionización (Photoionization Detector)
- ☐ Indicador de gas combustible (Combustible Gas Indicator)
- ☐ Medidor de oxígeno (Oxygen Meter)
- ☐ Medidor de sulfuro de hidrógeno (Hydrogen Sulfide Meter)
- ☐ Otros, especifique:

B. Niveles de acción (zona respirable)

Medidor de Oxígeno

0 – 10%	LEL	No peligro de explosión
10 – 25%	LEL	Potencial peligro de explosión; notificar al oficial de salud y seguridad
> 25%	LEL	Peligro de explosión; interrumpir tareas / salir del lugar
< 21% ± 1%	O_2	Oxígeno normal
< 19.5%*	O_2	Deficiencia de oxígeno; notificar al oficial de salud y seguridad

*Considerar y especificar si el lugar es un espacio confinado y tomar todas las precauciones necesarias del mismo.

C. Indicar el método y la frecuencia de la vigilancia o monitoreo durante las actividades de campo.

D. Equipo de protección personal: incluir todos los que apliquen:

E. Información en caso de Emergencia

Nombre de la Institución	Persona Contacto de Emergencia	Números de Teléfono
Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias		
Bomberos		
Ambulancia		
Policía		
Unidad de Respuesta a Materiales Peligrosos		
PROSHA		
Centro de Control de Envenenamiento		
Junta de Calidad Ambiental		
Servicios médicos más cercanos: Nombre:		
Oficial de Salud y Seguridad en el lugar:		
Hospital más cercano Nombre:		
Persona responsable del proyecto:		
Otros:		

Rutas de escape, y centro de comando en caso de emergencia (explicar brevemente e incluir mapa y fotografías del lugar con estas rutas de escape)

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

JCA-UST-001C-11

Número del sistema UST- _ _ - _ _ _ _

Fecha radicación: _____ _____ _____
Día Mes Año

SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA SISTEMAS DE TANQUES
ANEJO C – REQUISITOS DE INFORMACIÓN TÉCNICA PARA CIERRES DE TAS

1. Información sobre el sistema de tanques a cerrar

# Tanque	Capacidad (galones)	Año Instalado	Fecha en que se puso fuera de uso (si aplica)	Producto almacenado								Material y tipo de Tanque				Material y Tipo de Tubería		
				Gasolina	Diesel	Aceite combustible	Querosén	Aceites usados	Gasohol	Aceite para calefacción	Otra sustancia (especifique)	Acero	Fibra de vidrio	Doble pared	Otro	Bombeo	Gravedad	Otro

2. Historial de la facilidad desde sus comienzos, el cual debe incluir:
- Cambios de dueño y el porqué de los cambios a lo largo de todo el tiempo que se han usado los TAS
- Historial de derrames (si alguno)
- Documentación que evidencie las acciones correctivas que fueron implementadas para controlar los derrames
  (Si aplica).
- Indicar si la facilidad se encuentra en la lista de LUST
- Narrativo del porqué se removerán los TAS
- Otros que el peticionario entienda pertinente

3. Evidencia de que el proyecto cumple con la Ley Número416 (Declaración de Impacto Ambiental) o someter afidávit de que el proyecto no necesita cumplir con ésta.

4. Un (1) juego de planos *"as build"* (tamaño 8.5"x11") de construcción con los sellos correspondientes debidamente cancelados y firmados por un ingeniero licenciado, colegiado y autorizado a ejercer la profesión en Puerto Rico. Un (1) juego de planos en formato digital PDF.

5.	Dos (2) copias tamaño 8.5"x11" del mapa topográfico de escala 1:20,000 indicado la localización exacta de la facilidad. La dos (2) copias tienen que ser clara, legibles y sin ninguna alteración. Una de ellas debe presentar mediante un círculo la localización exacta de la instalación e indicar mediante marcas con una leyenda las actividades según indicadas en la sección de Actividades y Recursos Cercanos.
6.	Evidencia de operación y mantenimiento del sistema de detección de escapes, pozos de monitoría, últimas pruebas de integridad, pruebas de protección catódica, etc (Según aplique).
7.	Endoso vigente del Cuerpo de Bomberos de Puerto Rico de la facilidad (En caso de estar operando el TAS al momento de radicar el cierre).
8.	Permiso General de Otras Obras aprobado por OGPE. Este debe incluir el permiso de disposición de desperdicios si se prevee que se tiene que remover y disponer suelos y aguas contaminadas con producto esto en conformidad con el Reglamento para el Control de Desperdicios Peligrosos y No-Peligrosos.
9.	Evidencia de Certificado de registro vigente. En caso de no tener un certificado de Registro Vigente: ☐ Póliza de seguro de responsabilidad financiera con periodo de vigencia por cada año de atraso ☐ Pago correspondiente por año adeudado.
10.	Certificaciones de uso del PARPCPTAS (ACA 1A y ACA 2A debidamente cumplimentadas)
11.	Descripción del proceso de notificación y acciones a seguir en caso de encontrar producto libre en el terreno o agua subterránea, ya sea como líquido o vapor, durante las actividades a realizar (Parte VI del RCTAS).
12.	Fecha (tentativa) en que comenzarán las labores de cierre del sistema de TAS:_____ Se debe notificar a DICFP, DPAS, DICFD diez (10) días laborables antes de empezar las labores y coordinar la presencia del personal técnico de la JCA.
13.	Pago a JCA por radicación de Solicitud de Cierre de TAS

PARA RADICAR REPORTES FINALES DE CIERRE

Luego de finalizar el cierre, someter dentro de los siguientes 90 días laborables a la DPAS, un Reporte Final de Cierre del sistema de TAS en *"hard copy"*. Incluir una copia de este Reporte en disco compacto para computadora en formato electrónico de archivos de data portátil (PDF, por sus siglas en inglés).

El reporte final de cierre, para ser radicado y evaluado en JCA debe contener en el mismo orden, la siguiente información:

1. Solicitud de Radicación para sistemas de TAS
2. ACA 1B y ACA 2B (Anejo 10 del PARPCPTAS)
3. Cover letter que incluya los siguientes datos: nombre del proyecto, tipo de actividad, nombres de compañías involucradas, dirección física donde se llevaron a cabo las labores, fecha en que se hizo la remoción de TAS, fecha de autorización para el cierre emitida por JCA.
4. Narrativo de las actividades de cierre realizadas y procedimientos para el muestreo y los resultados de los análisis de laboratorio.
5. Diagrama que represente la localización exacta de los puntos de muestreo tomados y con la ubicación del sistema de TAS con relación a las estructuras y actividades que lo rodean en un radio de 1,500 pies.
6. Evidencia de que los resultados analíticos están validados por un firma independiente (Thrird party validation) al laboratorio analítico, en la cual se cualifiquen (data qualifiers) los resultados. La validación de los datos se tiene que hacer de acuerdo a los protocolos de validación de Región 2. Las guías de validación y los Procedimientos Estándares de Operación (SOP, por sus siglas en inglés) se encuentran en la siguiente dirección electrónica: www.epa.gov/r02earth/qa/documents.htm.
7. Resumen de las condiciones de campo durante los procedimientos de muestreo, incluyendo alguna desviación desde el establecimiento del plan de muestreo si alguno.
8. Descripción breve del manejo y disposición final de los TAS y cualquier cieno, líquidos, agua, tubería, terreno, entre otras cosas, removidos como parte del cierre (incluir evidencia de manifiestos).
9. Anejo 11 del PARPCPTAS (Certificación del contratista que efectuó el cierre); debidamente firmado y sellado.

10. Tablas 6 y 7 del PARPCPTAS que muestren los resultados del proceso de monitoreo, parámetros y puntos de muestreo.
11. Hojas de laboratorio que demuestre resultados de los puntos de muestreo. Esas hojas incluyen los datos de análisis, método, tipo de muestras (suelo o agua) y persona quien realizó el análisis.
12. Evidencia de que los análisis, resultados e informe QA/QC están sellados y certificados por un químico licenciado en Puerto Rico. (Someter copia de la Licencia)
13. Tabla 8 y 9 del PARPCPTAS el cual indica el resumen estadístico del control de calidad del laboratorio para cada parámetro y matriz (% Recuperación, Precisión (RPD), Laboratory Control Duplicate (LC/LCD), Surrogate y Matrix Spike Duplicate-MS/MSD según apliquen). Estas deben incluir criterios de aceptación de cada análisis.
14. Cromatogramas y curvas de calibración y data cruda (raw data),
15. Copias de la libreta de campo y cadenas de custodia bien documentadas.
16. Evidencia fotográfica en formato digital de las distintas etapas del cierre del sistema de TAS, localización de puntos de muestreo que incluya estación, fecha, hora y breve descripción.
17. Cualquier información relacionada a las Acciones Correctiva llevadas a cabo tanto en la fase de muestreo como en los análisis de laboratorio.
18. Hojas de calibración de instrumentos.
19. Descripción breve del Plan de Salud y Seguridad llevada a cabo en el lugar con la evidencia de todos los formatos correspondientes que debieron cumplimentar al momento de realizados los trabajos.
20. Documentación usada para evidenciar otras actividades de campo (Ejemplo: documentos de envío, hojas de calibración de equipos, construcción de pozos de monitoreo, etc.).