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-001D-11

Número del sistema UST- _ _ - _ _ _ _

Fecha radicación: _____
Día Mes Año

Para uso oficial de la Agencia

SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA SISTEMAS DE TANQUES
ANEJO D – REQUISITOS DE INFORMACIÓN TÉCNICA PARA PLAN Y REPORTE DE INVESTIGACION DEL LUGAR

NOTA: Este documento se debe radicar directamente en la División de Protección de Aguas Subterráneas (DPAS).

Propósito: Determinar la naturaleza y extensión de contaminación de sustancias reguladas en una instalación. Esto incluye la colección de datos específicos del lugar para evaluar cualquier impacto de contaminación en el lugar bajo estudio.

CONTENIDO

1.Introducción
1. Nombre y dirección del lugar
2. Nombre y dirección del dueño actual
3. Nombre y dirección del operador (de ser diferente al dueño)
4. Problema
5. Propósito y objetivos de la investigación

2.Trasfondo de la instalación
1. Historial y descripción de dueños y operación del lugar
2. Fecha y descripción de derrames pasados en el lugar (resultados y conclusiones de investigaciones previas)

3.Información de la fuente y sustancia regulada
1. Fuente (tanque)
   i. Localización de la unidad
   ii. Descripción de la unidad: medidas, material de construcción, galonaje, diseño, etc.
   iii. Año que se instaló y periodo de operación
   iv. Método utilizado para cerrar la unidad
2. Sustancia regulada
   i. Tipo de sustancia que almacenó
   ii. Características físicas y químicas de la sustancia
   iii. Características de migración/dispersión

4.Información ambiental del lugar y alrededores
1. Condiciones hidrogeológicas
   i. Descripción geológica
   ii. Areas de recarga y descarga
   iii. Dirección de flujo de agua subterránea
   iv. Profundidad del agua subterránea (nivel freático)
2. Cuerpos de agua superficiales (localización)

3. Uso y localización de pozos de agua subterránea
4. Población sensitiva (escuelas, hospitales, centro envejecientes, comunidades, etc)

5.Fase de muestreo y análisis (Debe prepararse de forma cónsona con lo establecido y aplicable en Sección 4 del PARPCPTAS).

1. Descripción General de actividad de muestreo
   i. Numero de muestras a colectarse
   ii. Matrices a ser muestreadas
   iii. Profundidad de muestras
   iv. Estrategia del muestreo (judgemental, random, etc)
   v. Toma de muestra (discreta o compuesta)
   vi. Medidas de campo a realizarse
   vii. Diagrama con los puntos de muestreo propuesto
2. Requerimientos analíticos
   i. Parámetros a ser analizados por matriz
   ii. Método de análisis
   iii. Envases para las muestras
   iv. Preservativos
   v. Tiempo de espera para análisis o extracción (holding time)
   vi. Niveles de limpieza propuestos
3. Métodos de muestreo
   i. Descripción de equipo a ser utilizado en el muestreo
   ii. Procedimiento de decontaminación de equipo (de nor ser desechable)
   iii. SOP's de procedimientos de colección de muestras
   iv. Calibración de equipos y frecuencia
4. Manejo y custodia de las muestras
   i. Manejo de muestras en el campo, durante el transporte y en el laboratorio
1. Cadena de custodia (incluir copia)
2. Uso de etiquetas
   ii. Identificación de las muestras
   iii. Procedimientos de acciones correctivas en el campo
5. Control y Certeza de calidad
   i. Incluir los blancos y los duplicados, definición y frecuencia colección.

6.Reporte: El informe que se genere de la investigación debe contener lo siguiente:

1. Resumen de condiciones de campo durante el muestreo, incluyendo las desviaciones (si alguna) durante las actividades de campo.
2. Diagrama o esquema donde se indique las localizaciones de muestreo de campo.
3. Tabla con resultados del monitoreo de los parámetros de campo y la localización de éstos y profundidad.
4. Tabla que incluya la siguiente información: parámetros analíticos, localizaciones del muestreo, límites de reporte ("Reporting Limit"), Nivel de Acción y profundidad. En esta tabla se tienen que incluir los resultados de los blancos de campo. Se tiene que generar una tabla para las muestras sólidas y otra para las muestras acuosas.
5. Hoja de laboratorio donde se presenten los resultados de cada localización de muestreo. En esta hoja se debe presentar evidencia de fecha de análisis, método de análisis, tipo de muestra (acuosa, sólida) y analista, entre otros.
6. Proveer evidencia de laboratorio de que los análisis están certificados por un químico licenciado para practicar la profesión en Puerto Rico.
7. Resumen estadístico de los controles de calidad del laboratorio para cada parámetro y matriz (%R, PDR,

control de laboratorio / duplicado de control de laboratorio "LC/LCD", y "Matrix Spike Duplicate – MS/MSD", entre otros), según sea aplicable al método de análisis. Se debe incluir para cada uno de éstos su criterio de aceptación.

8. Cromatogramas y curva de calibración.
9. Copia de los datos de campo y Cadena de Custodia debidamente cumplimentada.
10. Fotos de las localizaciones de muestreo con su debida identificación. Se deberá presentar el día, la hora a la que se tomó la foto y una breve descripción.
11. Los resultados analíticos tienen que estar 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.Mapas

1. Localización geográfica
2. Plano topográfico (1:20,000)
3. Plano del sistema de TAS según se ubica en la instalación
4. Delimitación de la instalación (property lines) y el uso de terrenos adyacentes
5. Localización de pozos en la vecindad del lugar
6. Diagrama de puntos de muestreo propuesto (pedido en parte Va-7)