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

PUERTO RICO VERDE

JCA-UST-001-11

Número del sistema UST- _ _ - _ _ _ _

Fecha radicación: _____
Día Mes Año

Para uso oficial de la Agencia

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