



**SOLICITUD DE CONCESIÓN  
PARA EL APROVECHAMIENTO Y USO DE LOS  
BIENES DE DOMINIO PÚBLICO MARÍTIMO TERRESTRE**

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE**

NÚM. DE PRESENTACIÓN: <b>0-BD-C2401-MA-00005-04062015</b>	NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO) <b>013171</b>	
TIPO DE SOLICITUD:	ORIGINAL (NUEVA): [ <input checked="" type="checkbox"/> ]	RENOVACIÓN: [    ]
NÚM. CONCESIÓN:	FECHA DE VENCIMIENTO: [    ] DÍA - [    ] MES - [    ] AÑO	

**A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO Y/O EL REPRESENTANTE** SI ES UNA ORGANIZACIÓN

TIPO DE PETICIONARIO:	INDIVIDUO:	ORGANIZACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	DESCRIPCIÓN DE IDENTIFICACIÓN:
	( ) Si <input checked="" type="checkbox"/> No	( ) Agencia ( ) Corporación <input checked="" type="checkbox"/> Institución ( ) Municipio ( ) Otros	1. 660433761 2. 3. 4.	( ) 1. Licencia ( ) 2. Seguro Social Individuo <input checked="" type="checkbox"/> 3. Seguro Social Patronal
Nombre del Peticionario:	Dr. Ernesto Otero		Organización	Universidad de Puerto Rico-Mayagüez
Profesión:	Investigador		Núm. Licencia Profesional:	Departamento de Ciencias Marinas
Dirección Física:	Edificio José De Diego			
Dirección Postal:	PO Box 9000 Mayagüez PR 00681			
Teléfono: 787-832-4040 X-5413	Celular:	Fax	Email:	ernesto.otero3@upr.edu
Nombre de la Corporación:	Universidad de Puerto Rico – Recinto Mayagüez (Dr. John Fernández Van Cleve – Rector)			
Dirección Física:	Calle Post, Mayagüez Puerto Rico			
Dirección Postal:	PO Box 9000 PR 00681-9000			
Teléfono: 787-265-5413	Celular:	Fax	Email:	wilson.ortiz3@upr.edu

**B. LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO**

TIPO DE BIEN:	[    ] BALNEARIO O [ <input checked="" type="checkbox"/> ] PLAYA PÚBLICA	<b>BIEN QUE SE INTERESA:</b>	
NOMBRE DE LA PLAYA:	Isla Magueyes	Terrenos Sumergidos/ Aguas Territoriales [ <input checked="" type="checkbox"/> ]	Zona Marítimo Terrestre [ <input checked="" type="checkbox"/> ]
Carr. (Núm. y Nombre)	PR-304	ÁREA DE OCUPACIÓN:	
Km. Hm.	final	Metros Cuadrados Terrenos Sumergidos/Aguas Territoriales	
Sector	La Parquera	Metros Cuadrados Zona Marítimo Terrestre	
Barrio	Parguera	DURACIÓN DEL APROVECHAMIENTO QUE SOLICITA:	
Finca		[ 4 ] Años [    ] Meses	
Municipio	Lajas	PLANO DE DESLINDE DE LA ZONA MARÍTIMO TERRESTRE:	
COORDENADAS LAMBERT: (CENTROIDE)	X - 135296.7299 Y - 215173.2591	[    ] Copia Plano de Deslinde, previamente certificado [ <input checked="" type="checkbox"/> ] Se incluye con la solicitud	
<b>ZONIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN</b>		<b>NOMBRE DE LOS COLINDANTES</b>	
Distrito	Hoja Número	Vigencia	Norte    Sur    Este    Oeste
Z CR-1	ZIT	16-mar-94	Luis Rojas    Juan Soto
C			

**C. Nombre de la persona autorizada a dar seguimiento a esta solicitud:**

**AUTORIZACIÓN**

Autorizo al personal del Departamento de Recursos Naturales y Ambientales, debidamente identificado, a entrar a inspeccionar la propiedad localizada en el dominio público marítimo terrestre o finca colindante con ésta con el propósito de evaluar esta solicitud.

Certifico que la información aquí expuesta es correcta, según mi mejor saber y entender.

Ernesto Otero Morales, Director Interino

*Ernesto Otero Morales* 26/05/15

Nombre del Peticionario o Representante Autorizado (Título o posición que ocupa (si aplica))

Firma

Fecha ( Día - Mes - Año )

Modelo SC 765.2 12 Mar. 87 Reg. Num. 25 (14 Feb. 61) <b>2015-16</b> (Año Económico)	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO <b>RECIBO OFICIAL</b>	Nº <b>013171</b>
---	---	------------------