



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

<b>PARA USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE</b>	
NÚM. DE PRESENTACIÓN: <b>0-BD-C2401-MA-00005-04062015</b>	NÚM. DE RECIBO DE PAGO: (INCLUYA FOTOCOPIA DEL RECIBO) <b>013171</b>
<b>TIPO DE SOLICITUD:</b> ORIGINAL (NUEVA): [ X ]	<b>RENOVACIÓN:</b> [ ]
<b>NÚM. CONCESIÓN:</b>	<b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> [ ] Día - [ ] Mes - [ ] Año
<b>A. INFORMACIÓN DEL PETICIONARIO Y/O EL REPRESENTANTE SI ES UNA ORGANIZACIÓN</b>	
<b>TIPO DE PETICIONARIO:</b> ( ) Si (X) No	<b>INDIVIDUO:</b> 1. 660433761 2. 3. 4.
<b>ORGANIZACIÓN:</b> ( ) Agencia ( ) Corporación (X) Institución ( ) Municipio ( ) Otros	<b>DESCRIPCIÓN DE IDENTIFICACIÓN:</b> ( ) 1. Licencia ( ) 2. Seguro Social Individuo (X) 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>B. LOCALIZACIÓN E INFORMACIÓN DEL APROVECHAMIENTO</b>	
<b>TIPO DE BIEN:</b> [ ] BALNEARIO O [ X ] PLAYA PÚBLICA	<b>BIEN QUE SE INTERESA:</b> Zona Marítimo Terrestre [ X ]
<b>NOMBRE DE LA PLAYA:</b> Isla Magueyes	Terrenos Sumergidos/ Aguas Territoriales [ X ]
<b>Carr. (Núm. y Nombre):</b> PR-304	<b>ÁREA DE OCUPACIÓN:</b> Metros Cuadrados Terrenos Sumergidos/Aguas Territoriales
<b>Km. Hm.</b> final	Metros Cuadrados Zona Marítimo Terrestre
<b>Sector:</b> La Parquera	<b>DURACIÓN DEL APROVECHAMIENTO QUE SOLICITA:</b> [ 4 ] Años [ ] Meses
<b>Barrio:</b> Parguera	<b>PLANO DE DESLINDE DE LA ZONA MARÍTIMO TERRESTRE:</b>
<b>Finca:</b> Lajas	( ) Copia Plano de Deslinde, previamente certificado (X) Se incluye con la solicitud
<b>COORDENADAS LAMBERT: (CENTROIDE)</b> X - 135296.7299 Y - 215173.2591	
<b>ZONIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN</b>	
<b>Distrito:</b> Hoja Número Vigencia	<b>NOMBRE DE LOS COLINDANTES</b>
Z CR-1 ZIT 16-mar-94	Norte Sur Este Oeste
C	Luis Rojas Juan Soto

**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 )