**FORMULARIO DE NIVEL DE CATEGORIZACION AMBIENTAL**

**(\*) Campos obligatorios Reemplace o borre el texto con este formato resaltado**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL(RL)**
 |
| **(\*) Nombres y Apellidos:**Nombre completo | **(\*) Tipo de Documento:**C.I.: N° de documento  | **(\*) Expedido:**Lugar exp. |
| **(\*) Domicilio Legal:**Calle/Av.., N°…,Edif. … , Piso… , Of…, Zona… |
| **N° Teléfono fijo:**N° teléfono fijo | **(\*) N° Celular:**N° celular | **(\*) Correo Electrónico:**Dirección correo electrónico |
| **Testimonio Público que avala ser RL: (Cuando corresponda)** Tipo de Testimonio Nro…. de fecha … |
|  |
| 1. **DATOS DEL CONSULTOR AMBIENTAL**
 |
| **(\*) Nombres y Apellidos:**Nombre completo | **(\*) Tipo de Documento:***Seleccione Tipo* N° de documento  | **(\*) Expedido:**Lugar exp. |
| **(\*) Domicilio Legal:**Calle/Av.., N°…,Edif. … , Piso… , Of…, Zona… |
| **N° Teléfono fijo:**N° teléfono fijo | **(\*) N° Celular:**N° celular | **(\*) Correo Electrónico:**Dirección correo electrónico |
| **(\*)Registro RENCA:** N° RENCA vigente | **(\*)Fecha de emisión:** de último certificado *Elija Fecha* |
| Adjuntar copia digital del certificado RENCA  |
| 1. **DATOS DE LA EMPRESA**
 |
| **(\*)Razón Social:**Denominación de la empresa/cooperativa | **(\*)Sector:** *Elija un sector.* |
| **(\*) Domicilio Legal:** *(A objeto de notificación)*Departamento, Ciudad, Calle/Av.., N°…,Edif. … , Piso… , Of…, Zona… |
| **N° de registro de FUNDEMPRESA:**N° de matrícula de comercio | **Fecha de Reg.:***Elija Fecha* | **(\*) N° de NIT:**N° de NIT |
| **N° de registro de AFCOOP:** (en caso de cooperativas)N° de AFCOOP  | **Fecha de Reg.:***Elija Fecha* |
| **(\*) Departamento/Ciudad:**Departamento, municipio y/o ciudad | **Dirección:**Calle/Av.., N°…,Edif. … , Piso… , Of…, Zona… |
| **No Teléfono fijo:**N° teléfono fijo y Fax (si tiene) | **(\*) Correo Electrónico:**Dirección correo electrónico |
|  |
| 1. **IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL PROYECTO**
 |
| **(\*) Nombre del proyecto:**Nombre Completo de la Actividad, Obra y/o Proyecto |
| **(\*) Ubicación Política del Proyecto:**Llenar la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Departamento** | **Provincia** | **Municipio** | **Comunidad** |
| 1 | *Elija un elemento*. | Nombre Provincia | Nombre Municipio | Comunidad |
| 2 | *Elija un elemento.* | Nombre Provincia | Nombre Municipio | Comunidad |
| 3 | *Elija un elemento.* | Nombre Provincia | Nombre Municipio | Comunidad |
| 4 | *Elija un elemento.* | Nombre Provincia | Nombre Municipio | Comunidad |
| …. | De ser necesario copie/inserte más filas |

 |
| **(\*) Ubicación geográfica en UTM:** Formato para presentar coordenadas UTM (proyección WGS-84)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción** | **X** | **Y** | **Zona** |
| 1 |  |  |  | *Elija la Zona* |
| 2 |  |  |  | *Elija la Zona* |
| 3 |  |  |  | *Elija la Zona* |
| 4 |  |  |  | *Elija la Zona* |
| …. | De ser necesario copie/inserte más filas |

Formato para presentar Coordenadas Geográficas (Grados Decimales) (proyección WGS-84)* (opcional) Ubicación geográfica en coordenadas geográficas (Grados Decimales)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Descripción** | **Latitud** | **Longitud** |
| 1 |  | -  | -  |
| 2 |  | -  | -  |
| 3 |  | -  | -  |
| 4 |  | -  | -  |
| …. | De ser necesario copie/inserte más filas |

 |
| **Código catastral del predio:**Código catastral (si corresponde) | **N° de registro catastral:**N° registro catastral (si corresponde) |
| **(\*) Superficie Ocupada por el Proyecto:**Superficie y unidad de medida |
| **Uso de Suelo** | **Actual:**Uso de suelo actual según certificado emitido | **Potencial:**Uso de suelo potencial según certificado emitido |
| **N° de Certificado :**N° certificado de uso de suelo (si corresponde) | **Expedido por:**Nombre del municipio que emitió el certificado (si corresponde) | **Fecha:**  *Elija la fecha* |
|  |
| NOTA: Anexar plano de ubicación del predio, certificado de uso de suelo, derecho propietario del inmueble y fotografías panorámicas del lugar |
|  |
| 1. **IDENTIFICACION DEL PROYECTO**
 |
| **(\*) Sector:** *Elija Sector* | **(\*) Sub Sector:** *Elija el Subsector* |
| **(\*) Ámbito del proyecto:**Seleccione 1 de las opciones 🡪 | [ ] Urbano [ ] Rural  |
| **(\*) Pertenece a un área:**Seleccione las opciones correspondientes 🡪 | [ ]  Protegida *Elija tipo* | Nombre del AP(Si corresponde) |
| [ ]  T.I.O.C. | Nombre del T.I.O.C.(Si corresponde) |
| [ ]  Otro  | Tierra FiscalPredio PrivadoOtro (especificar) |
| **(\*) Actividad Especifica:**Describa la actividad específica de la Actividad, Obra y/o Proyecto |
| **(\*) Objetivo General del Proyecto:** Describa el Objetivo General de la Actividad, Obra y/o Proyecto |
| **(\*) Vida Útil Estimada del Proyecto:**Especifique la vida útil estimada de la AOP en años, meses y/o días |
| **(\*) Etapa(s) del Proyecto** Seleccione las etapas correspondientes **↓** |
| Exploración [ ]   | Ejecución [ ]  | Operación [ ]  |
| Mantenimiento [ ]  | Abandono [ ]  | Futuro inducido [ ]   |
| **(\*) Nivel de Categoría de Acuerdo a la Lista** | *Elija una categoría.* |
| **Inversión del Proyecto:** Monto de inversión de la AOP, expresado en Bs. NNN nn/100 Bolivianos (monto literal)Monto de inversión de la AOP, expresado en $U$. NNN nn/100 $U$ (monto literal) |
| **Fuentes de Financiamiento:**Describa la fuentes de financiamiento de la Actividad, Obra y/o Proyecto |
| 1. **DECLARACIÓN JURADA Y FIRMA**
 |
| Yo Nombre del Representante Legal con *Seleccione Tipo* Nº N° del documento en calidad de Representante Legal de Denominación de la AOP(*Nombre del proyecto punto 4*) juro la exactitud y veracidad de la información detallada en el presente documento, y me comprometo a no realizar actividades diferentes a las señaladas en el presente formulario, a cumplir con las normas consignadas en la Ley N° 1333 de Medio Ambiente, sus reglamentos, disposiciones conexas y normas técnicas aplicables a mi actividad y reparar los daños que pudieran producirse como resultado de mi actividad.Firmas: |
|  |  |  |  |  |
|  | Nombre del RLREPRESENTANTE LEGAL |  | Nombre del Consultor RENCARESPONSABLE TÉCNICO |  |
| Lugar y fecha: Departamento, día de mes de año |