**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 Fiscal  Predio Privado  Otro (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 RL  REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | |  | | | | | | | Nombre del Consultor RENCA  RESPONSABLE TÉCNICO | | | | | |  |
| Lugar y fecha: Departamento, día de mes de año | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |