

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE AMBIENTE  
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD HÍDRICA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HÍDRICOS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE \_\_\_\_\_

## INFORME DE INSPECCIÓN DE SEGUIMIENTO A PROYECTOS HIDROELÉCTRICOS OPERACIÓN

1. **Nombre de la empresa:** \_\_\_\_\_
2. **Numero de Contrato de Uso de Agua:** \_\_\_\_\_  Vigente  
 Vencido

Megavatios autorizados en contrato: \_\_\_\_\_ MW

Megavatios generados: \_\_\_\_\_ MW

Observación:  
\_\_\_\_\_

3. **Nombre del Proyecto Hidroeléctrico:** \_\_\_\_\_

4. **Nombre del representante Legal de acuerdo al Contrato de Uso de Agua:**  
\_\_\_\_\_

Observación:  
\_\_\_\_\_

5. **Ubicación de proyecto:** Corregimientos: \_\_\_\_\_  
Distritos: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_

6. **Fecha de Inspección:** \_\_\_\_\_

7. **Hora de Inspección:** \_\_\_\_\_

8. **Participantes de la inspección:**

Por MIAMBIENTE


Por la Empresa


Otra autoridad competente


**9. Información General del proyecto:**

Nombre de la Cuenca: \_\_\_\_\_ N° de la Cuenca \_\_\_\_\_

Nombre de la (s) fuente (s) autorizadas en el contrato de uso de agua: \_\_\_\_\_

Nombre de la (s) fuente (s) utilizadas: \_\_\_\_\_  cumple  
 no cumple

Autorización de PAMA o Resolución y Adendas:

N° de PAMA o N° Res-E.I.A y Adendas	Fecha del PAMA o Resolución y Adendas	Observaciones

**10. Tipo de central hidroeléctrica autorizada en el contrato de uso de agua:**

Fluyente o de pasada  cumple  
 no cumple

Con embalse de reserva Capacidad de almacenamiento del embalse \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>  
Horario de regulación del embalse \_\_\_\_\_ h

Observación: \_\_\_\_\_

**11. Dimensiones de la presa:** Capacidad del embalse: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>.

**12. El proyecto funcionará con cámara de carga?**  SI  
 NO

Si su respuesta es NO, pasar a la pregunta 15

**13. Capacidad de almacenamiento de la cámara de carga:** \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>.

Horario estimado de llenado: \_\_\_\_\_ (hora militar)

Horario estimado de uso: \_\_\_\_\_ (hora militar)

Observación:

---

---

---

---

---

---









---

---

Nombre de Participantes de la Inspección	Cargo	Empresa/ Institución
1.		
2.		
3.		
4.		

Nombre del Funcionario de MIAMBIENTE \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

VB del Jefe del Área de Cuencas Hidrográficas: Nombre \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Día Mes Año