



PERÚ

Ministerio del Ambiente

Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado

Dirección de Desarrollo Estratégico

Formato N° 1

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE UBICACIÓN DE PUNTO, LÍNEA O POLÍGONO RELACIONADOS CON ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS Y SU ZONA DE AMORTIGUAMIENTO

Señor.
Director de Desarrollo Estratégico
Servicio Nacional de Áreas Naturales Protegidas por el Estado - SERNANP

I. Datos del Solicitante

Form with fields: Tipo de solicitante (2), Tipo Doc. Identidad, N° Doc., Nombres, Apellido Paterno, Apellido Materno, * Razon Social (PROINVERSIÓN), * N° de RUC (20380799643)

II. Domicilio Fiscal

Form with fields: Dirección (AV. ENRIQUE CANAVAL Y MOREYRA), Distrito (SAN ISIDRO), Provincia (LIMA), Departamento (LIMA), Teléfono (200-1200), * Anexo (1340), * Fax (200-1260), * Correo electrónico (whuambachano@proinversion.gob.pe)

III. Datos Generales de área o ambito en consulta

Form with fields: Nombre del Proyecto o lugar en consulta (ENLACE EN 220 KV TINGO MARÍA - AGUAYTÍA, SUBESTACIONES, LÍNEAS Y AMPLIACIONES ASOCIADAS), Descripción del Objetivo o Actividad que desarrollará (CONSTRUCCIÓN, OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA LÍNEA DE TRANSMISIÓN), Ubicación: HUÁNUCO - UCAYALI, Distrito (s), Provincia (s), Departamento (s) (CUSCO Y PUNO)

IV. Medio de Pago

Form with fields: Factura (X), Boleta de pago, Número, Fecha

V. Información digital adjunta

Form with fields: Solicitud de Certificación llenada (en formato excel) (SI), Información digital de la ubicación del proyecto en datum WGS84 (solo en formato shapefile) with UTM coordinates table, Formato de entrega de la información (X, CD, web)

* Información opcional

** La información del área o ambito en consulta será referida a cada zona UTM de acuerdo donde se encuentre ubicada, de encontrarse en mas de una zona UTM, esta debera ser adjuntada en archivos separados.

NOTA: El SERNANP podrá solicitar mayor información de considerarlo necesario



Firma

Nombre del solicitante: ANÍBAL DEL AGUILA ACOSTA
DNI: 09144776

