

# Anexo

## "Anexo 2"

### FORMATO DE INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES DE CULTIVO DE MOLUSCOS (Tiene carácter de declaración jurada)

Año:  Semestre:

Resolución Autoritativa N°:

#### I. DATOS GENERALES DEL DERECHO ACUÍCOLA

- 1.1 Titular del derecho
- 1.2 RUC/DNI  1.3 Domicilio Fiscal
- 1.4 Teléfono  1.5 Correo electrónico
- 1.6 Representante legal:
- 1.7 Resolución DICAPI/ANA N°:  Fecha emisión:
- 1.8 Protocolo Técnico de Habilitación Sanitaria - SANIPES N°:  Fecha emisión:
- 1.9 Zona de cultivo:  Distrito:  Provincia:  Departamento:
- 1.10 Ámbito: Marino ( ) Continental ( ) Salobre ( )
- 1.11 Tipo de Derecho: Autorización ( ) Concesión ( ) 1.12 Categoría productiva: AREL ( ) AMYPE ( ) AMYGE ( )
- 1.13 Especie (s)

#### II. DATOS TÉCNICOS

##### 2.1 INFRAESTRUCTURA ACUÍCOLA

###### CULTIVO SUSPENDIDO

	N° de Líneas	Área productiva (ha)
Captación	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intermedio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Final	<input type="text"/>	<input type="text"/>

###### CULTIVO FONDO

	N° de Corrales	Área productiva (ha)
Corrales	<input type="text"/>	<input type="text"/>

##### INFRAESTRUCTURA COMPLEMENTARIA (marcar si tiene)

###### EN TIERRA

Oficina	<input type="checkbox"/>
Almacén	<input type="checkbox"/>
Comedor	<input type="checkbox"/>
Alojamiento	<input type="checkbox"/>
Laboratorio	<input type="checkbox"/>
Centro de desdoble	<input type="checkbox"/>
Centro de lavado	<input type="checkbox"/>
Centro producción de semilla	<input type="checkbox"/>

###### EN MAR

Embarcación de guardíanía	<input type="checkbox"/>
Embarcación de trabajo	<input type="checkbox"/>
Catamarán/Balsa	<input type="checkbox"/>
Boyas demarcatorias	<input type="checkbox"/>

##### 2.2 OBTENCIÓN DE SEMILLA

	PROPIA Producción (millares)	COMPRA A TERCEROS		
		Vendedor	Cantidad (millares)	Lugar de Procedencia
Captación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### III. SIEMBRA Y COSECHA MENSUAL

Mes	Ingreso de Semilla (unidades)	Cosecha (Kg.)	Stock del Cultivo (unidades)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rendimiento promedio del periodo (\*).....(Kg./ha.)

(\*) Solo para especímenes de peso y talla comercial.

#### IV. COMERCIALIZACIÓN

SEMESTRAL	Mercado Interno		Mercado Externo (En forma directa o a través de terceros)		
	Volumen (kg.)	Valor de Venta (S/)	Volumen (kg.)	Valor FOB (US\$)	País de Destino
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



V. RECURSOS HUMANOS (indicar número)

EN EL CENTRO DE CULTIVO

	TOTAL	
	Hombres	Mujeres
Profesionales		
Administrativos		
Técnicos		
Operarios		
Eventuales		
TOTALES		

VI. INVERSIÓN EN EL PERIODO

Monto (S/)

Infraestructura	
Equipos y Maquinarias	
I+D+i	
Otros	
TOTAL	

VII. CAPITAL DE TRABAJO EN EL PERIODO

Monto (S/)

Alimento	
Combustible	
Energía Eléctrica	
Mano de Obra	
Semillas	
Otros	
TOTAL	



VIII. RESPONSABILIDAD SOCIAL

Entiéndase como el compromiso asumido frente a la población ubicada en el área de influencia del centro de cultivo, a fin de brindarle bienestar y desarrollo.

¿Desarrollan acciones de responsabilidad social? SI ( ) NO ( )  
Si la respuesta es SI, indicar qué servicios o beneficios aportan a la población:

.....

IX. CERTIFICADOS DE SOSTENIBILIDAD

Los productos acuícolas comercializados, cuentan con alguna certificación de sostenibilidad: ASC, Friend of the Sea, Global Gap, AENOR, BASC, u otra.

¿Cuentan con producción certificada? SI ( ) NO ( )  
Si la respuesta es SI, indicar con cuál/cuáles Certificados cuenta:

.....

X. OBSERVACIONES

.....

XI. RESPONSABLE DEL LLENADO

Nombres y Apellidos  Cargo   
DNI  Teléfono  E-mail

XII. FECHA DE PRESENTACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE



**FORMATO DE INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES DE CULTIVO DE CRUSTÁCEOS**  
(Tiene carácter de declaración jurada)

Año:  Semestre:

Resolución Autoritativa N°:

**I. DATOS GENERALES DEL DERECHO ACUÍCOLA**

- 1.1 Titular del derecho \_\_\_\_\_  
 1.2 RUC/DNI \_\_\_\_\_ 1.3 Domicilio Fiscal \_\_\_\_\_  
 1.4 Teléfono \_\_\_\_\_ 1.5 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 1.6 Representante legal: \_\_\_\_\_  
 1.7 Resolución DICAPI/ANA N°: \_\_\_\_\_ Fecha emisión: \_\_\_\_\_  
 1.8 Protocolo Técnico de Habilitación Sanitaria - SANIPES N°: \_\_\_\_\_ Fecha emisión: \_\_\_\_\_  
 1.9 Zona de cultivo: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
 1.10 Ámbito: Marino ( ) Continental ( ) Salobre ( )  
 1.11 Tipo de Derecho: Autorización ( ) Concesión ( ) 1.12 Categoría productiva: AREL ( ) AMYPE ( ) AMYGE ( )  
 1.13 Especie (s) \_\_\_\_\_

**II. DATOS TÉCNICOS**

**2.1 INFRAESTRUCTURA ACUÍCOLA**

Tipo de sistema de producción (marcar ✓ si tiene)

- Recirculación de agua (RAS)   
 Biofloc (BTF)   
 Raceway   
 Otro (Especificar)

	N° de Estanques	Espejo de agua (ha)
Extensivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Semiintensivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intensivo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFRAESTRUCTURA COMPLEMENTARIA (marcar ✓ si tiene)

- Producción de semilla   
 Tipo de aireador:  
 De paleta   
 Blowers   
 Otro (Especificar)

- Tipo de alimentador:  
 Automatizador (energía solar)   
 Automatizador (baterías)   
 Manual   
 Otro (Especificar)

**2.2 OBTENCIÓN DE SEMILLA**

	PROPIA	COMPRA A TERCEROS	
	Cantidad (millares)	Vendedor	Cantidad (millares) / Lugar de Procedencia
Larvas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Post-larvas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**III. SIEMBRA Y COSECHA MENSUAL**

Mes	Ingreso Post Larvas (unidades)	Cosecha (Kg.)	Stock del Cultivo (unidades)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALES</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rendimiento promedio del periodo (\*).....(Kg./ha.)  
 (\*) Solo para especímenes de peso y talla comercial.

**IV. COMERCIALIZACIÓN**

SEMESTRAL	Mercado Interno		Mercado Externo	
	Volumen (kg.)	Valor de Venta (S/)	Volumen (kg.)	Valor FOB (US\$) / País o Lugar de Destino
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



V. RECURSOS HUMANOS (indicar número)

EN EL CENTRO DE CULTIVO

	TOTAL	
	Hombres	Mujeres
Profesionales		
Administrativos		
Técnicos		
Operarios		
Eventuales		
<b>TOTALES</b>		

VI. INVERSIÓN EN EL PERIODO

Monto (S/)

Infraestructura	
Equipos y Maquinarias	
I+D+i	
Otros	
<b>TOTAL</b>	

VII. CAPITAL DE TRABAJO EN EL PERIODO

Monto (S/)

Alimento	
Combustible	
Energía Eléctrica	
Mano de Obra	
Semillas	
Otros	
<b>TOTAL</b>	



VIII. RESPONSABILIDAD SOCIAL

Entiéndase como el compromiso asumido frente a la población ubicada en el área de influencia del centro de cultivo, a fin de brindarle bienestar y desarrollo.

¿Desarrollan acciones de responsabilidad social? SI ( ) NO ( )

Si la respuesta es SI, indicar qué servicios o beneficios aportan a la población:

-----

-----

IX. CERTIFICADOS DE SOSTENIBILIDAD

Los productos acuícolas comercializados, cuentan con alguna certificación de sostenibilidad: ASC, Friend of the Sea, Global Gap, AENOR, BASC, u otra.

¿Cuentan con producción certificada? SI ( ) NO ( )

Si la respuesta es SI, indicar con cuál/cuáles Certificados cuenta:

-----

X. OBSERVACIONES

-----

-----

XI. RESPONSABLE DEL LLENADO

Nombres y Apellidos  Cargo

DNI  Teléfono  E-mail

XII. FECHA DE PRESENTACIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RESPONSABLE



**FORMATO DE INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES DE CULTIVO DE PECES**  
(Tiene carácter de declaración jurada)

Año:  Semestre:

Resolución Autoritativa N°:

**I. DATOS GENERALES DEL DERECHO ACUÍCOLA**

- 1.1 Titular del derecho   
 1.2 RUC/DNI  1.3 Domicilio Fiscal   
 1.4 Teléfono  1.5 Correo electrónico   
 1.6 Representante legal:   
 1.7 Resolución DICAPI/ANA N°:  Fecha emisión:   
 1.8 Protocolo Técnico de Habilitación Sanitaria - SANIPES N°:  Fecha emisión:   
 1.9 Zona de cultivo:  Distrito:  Provincia:  Departamento:   
 1.10 Ámbito: Marino ( ) Continental ( ) Salobre ( )  
 1.11 Tipo de Derecho: Autorización ( ) Concesión ( ) 1.12 Categoría productiva: AREL ( ) AMYPE ( ) AMYGE ( )  
 1.13 Especie (s)

**II. DATOS TÉCNICOS**

**2.1 INFRAESTRUCTURA ACUÍCOLA**

**EN TIERRA**

	N° de Estanques	Espejo de agua (ha)
Alevines	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Juveniles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adultos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reproductores	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**EN AREA ACUÁTICA**

	N° de Jaulas	Espejo de agua (ha)
Alevines	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Juveniles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adultos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reproductores	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2.2 TIPO DE SISTEMA DE PRODUCCIÓN (marcar ✓ si tiene)**

- Recirculación de agua (RAS)   
 Biofloc (BTF)   
 Acuaponía   
 Multitrófico   
 Otro (Especificar)

**2.3 EQUIPOS (marcar ✓ si tiene)**

- Tipo de aireador:
- De paleta (energía solar)   
 De paleta (eléctrico)   
 Blowers   
 Otro (Especificar)
- Tipo de alimentador:
- Automatizado (energía solar)   
 Automatizado (baterías)   
 Manual   
 Otro (Especificar)

**2.4 OBTENCIÓN DE SEMILLA**

	PROPIA	COMPRA A TERCEROS	
	Cantidad (millares)	Vendedor	Cantidad (millares) Lugar de Procedencia
Ovas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Larvas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alevines	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**III. SIEMBRA Y COSECHA MENSUAL**

Mes	Ingreso de Alevines (unidades)	Cosecha (Kg.)	Stock del Cultivo (unidades)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALES</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rendimiento promedio del periodo (\*).....(Kg./ha.)  
 (\*) Para dos o mas especies usar hoja adicional



IV. COMERCIALIZACIÓN

Mercado Interno	
Volumen (kg.)	Valor de Venta (S/)
SEMESTRAL	

Mercado Externo (En forma directa o a través de terceros)		
Volumen (kg.)	Valor FOB (US\$)	País de Destino

V. RECURSOS HUMANOS (indicar número)

EN EL CENTRO DE CULTIVO

	TOTAL	
	Hombres	Mujeres
Profesionales		
Administrativos		
Técnicos		
Operarios		
Eventuales		
<b>TOTALES</b>		



VI. INVERSIÓN EN EL PERIODO

	Monto (S/)
Infraestructura	
Equipos y Maquinarias	
I+D+i	
Otros	
<b>TOTAL</b>	

VII. CAPITAL DE TRABAJO EN EL PERIODO

	Monto (S/)
Alimento	
Combustible	
Energía Eléctrica	
Mano de Obra	
Semillas	
Otros	
<b>TOTAL</b>	

VIII. RESPONSABILIDAD SOCIAL

Entiéndase como el compromiso asumido frente a la población ubicada en el área de influencia del centro de cultivo, a fin de brindarle bienestar y desarrollo.

¿Desarrollan acciones de responsabilidad social? SI ( ) NO ( )  
 Si la respuesta es SI, indicar qué servicios o beneficios aportan a la población:

-----

-----

IX. CERTIFICADOS DE SOSTENIBILIDAD

Los productos acuícolas comercializados, cuentan con alguna certificación de sostenibilidad: ASC, Friend of the Sea, Global Gap, AENOR, BASC, u otra.

¿Cuentan con producción certificada? SI ( ) NO ( )

-----

X. OBSERVACIONES

-----

-----

XI. RESPONSABLE DEL LLENADO

Nombres y Apellidos  Cargo

DNI  Teléfono  E-mail

XII. FECHA DE PRESENTACIÓN

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL RESPONSABLE



**FORMATO DE INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES DE CULTIVO DE MACROALGAS**  
(Tiene carácter de declaración jurada)

Año:  Semestre:

Resolución Autoritativa N°:

**I. DATOS GENERALES DEL DERECHO ACUÍCOLA**

- 1.1 Titular del derecho
- 1.2 RUC/DNI  1.3 Domicilio Fiscal
- 1.4 Teléfono  1.5 Correo electrónico
- 1.6 Representante legal:
- 1.7 Resolución DICAPI/ANA N°:  Fecha emisión:
- 1.8 Protocolo Técnico de Habilitación Sanitaria - SANIPES N°:  Fecha emisión:
- 1.9 Zona de cultivo:  Distrito:  Provincia:  Departamento:
- 1.10 Ámbito: Marino ( ) Continental ( ) Salobre ( )
- 1.11 Tipo de Derecho: Autorización ( ) Concesión ( ) 1.12 Categoría productiva: AREL ( ) AMYPE ( ) AMYGE ( )
- 1.13 Especie (s)

**II. DATOS TÉCNICOS**

**2.1 INFRAESTRUCTURA ACUÍCOLA CONSTRUIDA O INSTALADA**

**CULTIVO SUSPENDIDO**

	N° de Líneas	Área productiva (ha)
Inicial	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Final	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CULTIVO FONDO**

	N° de Estructura	Área productiva (ha)
Cabos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Redes	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chululos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**INFRAESTRUCTURA COMPLEMENTARIA (marcar  si tiene)**

Oficina	<input type="checkbox"/>	Embarcación de guardiana	<input type="checkbox"/>
Almacén	<input type="checkbox"/>	Embarcación de trabajo	<input type="checkbox"/>
Comedor	<input type="checkbox"/>	Catamarán/Balsa	<input type="checkbox"/>
Alojamiento	<input type="checkbox"/>	Boyas demarcatorias	<input type="checkbox"/>
Laboratorio	<input type="checkbox"/>		
Centro de desdoble	<input type="checkbox"/>		
Centro producción de semilla	<input type="checkbox"/>		

**2.2 OBTENCIÓN DE SEMILLA**

	PROPIA	COMPRA A TERCEROS		
	Producción (millares)	Vendedor	Cantidad	Lugar de Procedencia
Plántula	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**III. SIEMBRA Y COSECHA MENSUAL**

Mes	Ingreso de Plántulas (unidades)	Cosecha (kg.)	Stock del Cultivo (unidades)
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALES</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rendimiento promedio del periodo (\*).....(Kg./ha.)

(\*) Solo para especímenes de peso y talla comercial.

**IV. COMERCIALIZACIÓN**

SEMESTRAL	Mercado Interno		Mercado Externo		
	Volumen (kg.)	Valor (S/)	Volumen (kg.)	Valor FOB (US\$)	País o Lugar de Destino
	<input type="text"/>				



V. RECURSOS HUMANOS (indicar número)

EN EL CENTRO DE CULTIVO

	TOTAL	
	Hombres	Mujeres
Profesionales		
Administrativos		
Técnicos		
Operarios		
Eventuales		
<b>TOTALES</b>		

VI. INVERSIÓN EN EL PERIODO

Monto (S/)

Infraestructura	
Equipos y Maquinarias	
I+D+i	
Otros	
<b>TOTAL</b>	

VII. CAPITAL DE TRABAJO EN EL PERIODO

Monto (S/)

Alimento	
Combustible	
Energía Eléctrica	
Mano de Obra	
Semillas	
Otros	
<b>TOTAL</b>	



VIII. RESPONSABILIDAD SOCIAL

Entiéndase como el compromiso asumido frente a la población ubicada en el área de influencia del centro de cultivo, a fin de brindarle bienestar y desarrollo.

¿Desarrollan acciones de responsabilidad social? SI ( ) NO ( )  
 Si la respuesta es SI, indicar qué servicios o beneficios aportan a la población:

-----

IX. CERTIFICADOS DE SOSTENIBILIDAD

Los productos acuícolas comercializados, cuentan con alguna certificación de sostenibilidad: ASC, Friend of the Sea, Global Gap, AENOR, BASC, u otra.

¿Cuentan con producción certificada? SI ( ) NO ( )  
 Si la respuesta es SI, indicar con cuál/cuáles Certificados cuenta:

-----

X. OBSERVACIONES

-----  
 -----

XI. RESPONSABLE DEL LLENADO

Nombres y Apellidos  Cargo   
 DNI  Teléfono  E-mail

XII. FECHA DE PRESENTACIÓN

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL RESPONSABLE

