



PERÚ

Ministerio
de Desarrollo Agrario
y Riego



ANEXO N° 03

FORMATO DE ACTA DE SUPERVISIÓN

En el marco de la Ley N° 29338, Ley de Recursos Hídricos, su reglamento y demás normas asociadas a la supervisión, se suscribe la siguiente Acta de Supervisión

I. DE LA ACTIVIDAD DE SUPERVISIÓN:

Motivo:

Lugar:

Fecha: Hora inicial: ALA:

Supervisor(es) Responsable:

Tipo de supervisión: ☐ regular ☐ especial ☐ orientativa

II. DEL ADMINISTRADO

Nombre o Razón Social

R.U.C / D.N.I. : Teléfono:

Dirección Legal / Domicilio:

Unidad supervisable:

Distrito: Provincia: Departamento:

Representante que atiende la supervisión / cargo:

Tipo de títulos habilitantes a supervisar: R.D. N°:

Corresponde a: ☐ vertimiento ☐ reuso

Tipo de agua residual tratada: ☐ Doméstica ☐ Municipal ☐ Industrial

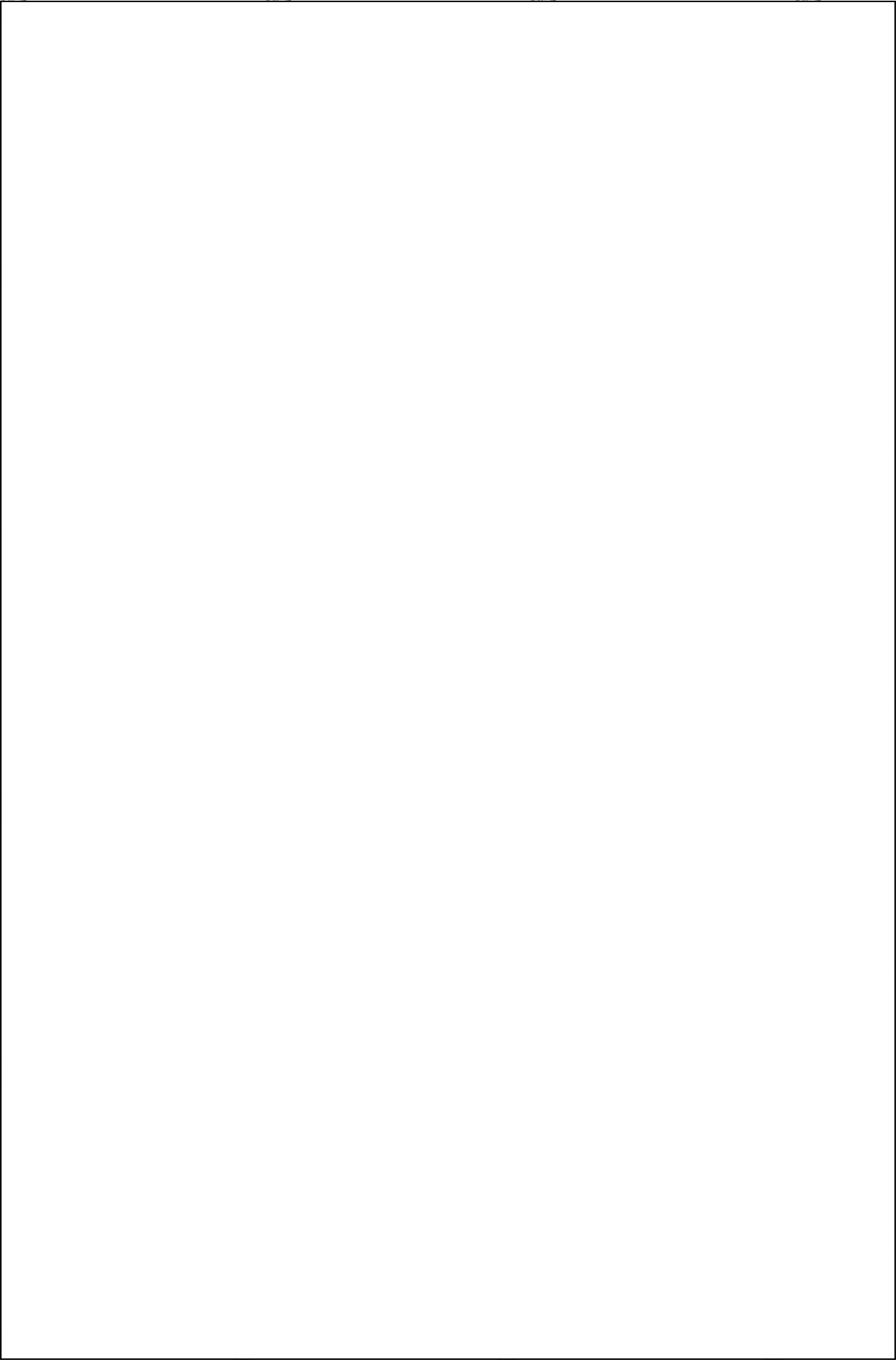
Sector: ☐ Saneamiento ☐ Industrial ☐ Minero ☐ Pesquero ☐ Energía ☐ Otro:

¿Cuenta con sistema de tratamiento de aguas residuales? ☐ Si ☐ No ☐ No se pudo verificar

Breve descripción del sistema de tratamiento de aguas residuales:

Operatividad/estado del sistema de tratamiento:

Mediante un esquema, grafique los puntos captación, de vertimiento de aguas residuales tratadas y los puntos de control establecidos (del efluente y cuerpo receptor), o área de reuso, según corresponda.



III. DE LA VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE CALIDAD

a) PARA LA AUTORIZACIÓN DE VERTIMIENTO (por punto de vertimiento)

Condiciones establecidas en la resolución autoritativa vigente /otros	Evaluación		Observaciones		
¿Inició vertimiento?		SI NO	Fecha:		
¿Cumple con el caudal de vertimiento autorizado al momento de la supervisión?		SI	Caudal (l/s):		
		NO	Volumen registrado por el medidor de caudal (m ³):		
	Precise el régimen de descarga ¹		Continuo o Intermitente; de ser intermitente señale días/año, horas/día		
¿Cuenta con sistema/dispositivo de medición de caudal de vertimiento?		SI	Tipo/ marca/ modelo:		
		NO			
¿Cuenta con dispositivo de descarga?		SI	Características:		
		NO			
¿Vierte al cuerpo receptor autorizado?		SI	Nombre del Cuerpo receptor		
		NO	Clasificación:		
Ubicación del (los) Punto (s) de vertimiento	¿Corresponde a la RD?		UTM-WGS 84		Zona
		SI	Coordenadas Geográficas		
		NO	Código	Este/Longitud	Norte/Latitud
Ubicación del (los) Punto (s) de control del vertimiento	¿Corresponde a la RD?		UTM-WGS 84		Zona
		SI	Código	Este	Norte
		NO			
Ubicación del (los) Punto (s) de control en el cuerpo receptor	¿Corresponde a la RD?		UTM-WGS 84		Zona
		SI	Coordenadas Geográficas		
		NO	Código	Este/Longitud	Norte/Latitud
¿Se realizó toma de muestras?*		SI NO	Parámetros monitoreados		
¿Remitió reportes de monitoreo?		SI	Frecuencia:		
		NO			
¿Presenta pago retribución económica por el vertimiento de agua residual tratada?		SI	Ultima fecha de pago:		
		NO			

(1) Según lo declarado por el administrado en el proceso de supervisión

(*) Cabe precisar que las tomas de muestras de agua se realizan previa coordinación con el área respectiva, en los puntos consignados en la resolución autoritativa

b) PARA LA AUTORIZACIÓN DE REUSO (por punto de reuso)

Condiciones establecidas en la resolución autoritativa vigente /otros	Evaluación		Observaciones
¿Inició reuso?		SI	Fecha:
		NO	
¿Cumple con el caudal de reuso autorizado?		SI	Caudal (l/s):
		NO	Volumen registrado por el medidor de caudal (m ³):
	Precise el régimen del reuso 1		
¿Cuenta con sistema/dispositivo de medición de caudal?		SI	Tipo/ marca /modelo:
		NO	
¿Cumple con los fines para los que se autorizó el reuso?		SI	Fines:
		NO	
La ubicación del área de reuso corresponde con lo consignado según la autorización		SI	Precise la ubicación:
		NO	
¿Cuenta con interconexión de reuso? (reuso por terceros)		SI	Tipo:
		NO	
¿Remitió reportes de monitoreo?		SI	Frecuencia:
		NO	

(1) Según lo declarado por el administrado en el proceso de supervisión

IV. DE LA MEDICIÓN DE PARÁMETROS DE CAMPO Y TOMA DE MUESTRAS ()**

Código	Tipo de muestra		Descripción	Coordenadas de Ubicación UTM (WGS-84)/ Geográficas		Hora de muestreo	Parámetros de campo				Dirimente
	Agua Superficial	Agua Residual		Este / Longitud	Norte / Latitud		pH (und pH)	OD (mg/l)	Temp. (°C)	CE (μS/cm)	

(**) Solo de ser necesario, previa coordinación con la DCERH, para lo cual se tendrá en cuenta el Protocolo Nacional para el monitoreo de la Calidad de los Recursos Hídricos Superficiales, aprobado mediante R.D. N°010-2016-ANA y en los puntos de control establecidos en la resolución de autorización de vertimiento.

Dirección electrónica para notificación de resultados de informes de laboratorio:

.....

V. DE LA VERIFICACIÓN DE USOS, VERTIMIENTOS Y/O REUSOS SIN DERECHO/ AUTORIZACIÓN

¿Se identificaron usos de agua sin derecho?: ☐ Si ☐ No

¿Se identificaron vertimientos no autorizados?: ☐ Si ☐ No

¿Se identificaron reusos no autorizados?: ☐ Si ☐ No

Coordenadas de ubicación de los puntos de vertimientos o reusos:

☐ UTM-WGS 84

☐ Coordenadas Geográficas

Zona:

Descripción	Coordenadas de ubicación		Observaciones
	Este / Longitud	Norte / Latitud	

VI. DE LAS OBLIGACIONES NO CUMPLIDAS Y REQUERIMIENTOS

6.1. Incumplimientos detectados

Nº	Descripción	Compromiso a subsanar / a implementar recomendaciones	Plazo para acreditar la subsanación (días hábiles)	Comentario

6.2. Requerimientos de información complementaria

Nº	Requerimiento de información complementaria	Plazo para entrega de información (días hábiles)	Comentario

VII. MEDIOS PROBATORIOS^(*):

Nº	Descripción	Tipo de medio probatorio	Comentario

(*) Describir los medios de prueba recabados durante la supervisión, acorde con los incumplimientos detectados

VIII. OBSERVACIONES:

SECRET - 25/05/2025 15:39

Efectuada la lectura del ACTA DE SUPERVISIÓN, siendo las.....horas de fecha:

...../...../20.....los participantes la suscriben en señal de conformidad.

AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA

Cargo:

Nombre:

DNI:

ADMINISTRADO

Cargo:

Nombre:

DNI:

Huella Digital

AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA

Cargo:

Nombre:

DNI:

ADMINISTRADO

Cargo:

Nombre:

DNI:

Huella Digital

AUTORIDAD NACIONAL DEL AGUA

Cargo:

Nombre:

DNI:

ADMINISTRADO

Cargo:

Nombre:

DNI:

Huella Digital