

**CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL CESAR****CORPOCESAR**

NIT: 892,301,483-2

Dirección Carrera 9 No. 9- 88 Edificio OVA OVA

Teléfonos (095) 5748960 - Fax: 5737181 -018000915306 www.corpocesar.gov.co

PROGRAMA DE TASA POR UTILIZACIÓN DEL AGUA -TUA

Decretos 155/04 y 4742/05 del Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial

**FORMULARIO DE REPORTE DEL VOLUMEN DE AGUA CAPTADA Y VERTIDA POR CONCESIÓN OTORGADA**

Señor usuario por favor leer bien las instrucciones antes de diligenciar el formulario

**1. LUGAR, FECHA DE DILIGENCIAMIENTO Y TIPO****DE USUARIO:**Municipio \_\_\_\_\_ Mes   Día   Año    

Doméstico	Empresarial	Municipal	Comercial
Empresa Prestadora de Servicio de Alcantarillado	Otro, cuál?		

**2 INFORMACIÓN GENERAL DEL USUARIO**

Nombre o razón social	Cédula o NIT			
Dirección del domicilio	Nombre del predio	Municipio		
Vereda	Teléfono	Fax		
Celular	Correo electrónico	Código CIU		
Nombre del representante legal	Cédula			
Dirección	Teléfono	Fax		
Correo electrónico	Dirección correspondencia			
Expediente	N° Resolución y fecha	Fecha Notificación		
Nombre de la (s) fuente (s) Río, quebrada, arroyo, caño, pozo, etc.	Caudal Concesionario (l/seg)	Uso (doméstico, agrícola, pecuario, industrial, otro)	Coordenadas de la captación (grados, minutos, segundos)	
		Latitud	Longitud	Altitud (m.s.n.m)

**3. INFORMACIÓN DEL AGUA CAPTADA POR MES**

PERIODO AUTODECLARADO	MARZO	O1	de	20 __ a	FEBRERO	__ de	20 __
VARIABLES	UNIDAD	marzo	abril	mayo	junio	julio	agosto
Uso del agua	Doméstico - Otro						
Periodo de Uso (T)	Días/mes						
Tiempo de Uso (t)	hrs/día						
Caudal utilizado (Q)	lts/seg.						
Volumen de agua Captada (Vc)	m3/mes						
Volumen de agua vertida (Vv)	m3/mes						
VARIABLES	UNIDAD	septiembre	octubre	noviembre	diciembre	enero	febrero
Uso del agua	Doméstico - Otro						
Periodo de Uso (T)	Días/mes						
Tiempo de Uso (t)	hrs/día						
Caudal utilizado (Q)	lts/seg.						
Volumen de agua Captada (Vc)	m3/mes						
Volumen de agua vertida (Vv)	m3/mes						

Yo \_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ en calidad de representante legal de \_\_\_\_\_.

en cumplimiento de lo estipulado en el Decreto 155/04, en el artículo 6, me permito presentar el formulario de reporte del volumen de agua captada y vertida por concesión otorgada para el periodo, dando fe de la veracidad de la información allí consignada. Declaro que tengo a disposición de CORPOCESAR los registros sustento de la información presentada, la cual estará a disposición de la Corporación cada vez que sea requerida.

**Nota:** Este formulario deberá ser regresado a COPORPOCESAR en un plazo máximo de 15 días calendario contados a partir del vencimiento del período de cobro, establecido en la Resolución 258 de marzo 31 de 2009.

Firma \_\_\_\_\_ c.c. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Teléfono / Celular \_\_\_\_\_