

**DECLARATORIA NRO. ARCA-FRAMDA-RG-010-001**

**DECLARATORIA DE LECTURA ANUAL DE MEDICIÓN FLUJO DE AGUA CRUDA**

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>NOMBRE DEL USUARIO AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN</b>	<input type="text"/>
<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>	<input type="text"/>
<b>NÚMERO DE TRÁMITE ADMINISTRATIVO (CÓDIGO DE LA AUTORIZACIÓN)</b>	<input type="text"/>
<b>TIPO DE USO/APROVECHAMIENTO, SEGÚN RESOLUCIÓN</b>	<input type="text"/>
<b>CAUDAL AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN</b>	<input type="text"/>

**DATOS DEL MEDIDOR**

<b>COORDENADAS GEOGRÁFICAS DE INSTALACIÓN DEL APARATO DE MEDICIÓN DE FLUJO DE AGUA CRUDA / COORDENADAS DEL SITIO DE AFORO (NO APLICA PARA MEDICIÓN A TRAVÉS DE LA CURVA DE RENDIMIENTO DE LA BOMBA)</b>	<b>Este (X)</b>	<input type="text"/>		
	<b>Norte (Y)</b>	<input type="text"/>		
<b>TIPO DE MEDICIÓN</b>	<b>DIRECTA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>INDIRECTA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>TIPO DE APARATO INSTALADO</b>	<input type="text"/>			
<b>PRECISIÓN (SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)</b>	<input type="text"/>			

**LECTURAS REGISTRADAS DE VOLUMENES TOTALIZADOS MENSUALES**

<b>VOLUMEN TOTALIZADO ANUAL</b>	<input type="text"/>
<b>UNIDAD DE MEDIDA DE VOLUMEN UTILIZADO</b>	<input type="text"/>

**FIRMAS DE RESPONSABILIDAD**

<b>USUARIO AUTORIZADO</b>	<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN</b>
<hr/>	<hr/>
<b>NOMBRE Y APELLIDO: C.I.</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO: C.I.</b>

<b>FORMATO DE REGISTRO DE MEDICIÓN DE AGUA PARA USUARIOS DE USO Y/O APROVECHAMIENTO PRODUCTIVO MEDICIÓN DIRECTA UTILIZANDO UN APARATO DE MEDICIÓN DIGITAL O ANÁLOGO</b>						
I. INFORMACIÓN GENERAL						
<b>NÚMERO DE TRÁMITE ADMINISTRATIVO (CÓDIGO DE LA AUTORIZACIÓN)</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
<b>NOMBRE DEL USUARIO AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
<b>CAUDAL AUTORIZADO, SEGÚN RESOLUCIÓN (l/s):</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
<b>PERIODO MENSUAL EVALUADO (día/mes/año)</b>	Desde: <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> Hasta: <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 20px;" type="text"/>					
<b>Nota:</b> El presente formato de registro deberá ser llenado de manera individual, <b>por cada medidor de flujo de agua cruda instalado por el usuario.</b>						
<b>COORDENADAS DEL SITIO DE INSTALACIÓN DEL APARATO DE MEDICIÓN (WGS84 17S)</b>	Este (X): <input style="width: 100px;" type="text"/> Norte (Y): <input style="width: 100px;" type="text"/>					
II. REGISTRO DE DATOS						
<b>MES DEL REGISTRO:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>					
No. LECTURA	DÍA DE REGISTRO	HORA DE REGISTRO	CAUDAL MEDIDO	UNID.	VOLUMEN DIARIO TOTALIZADO	UNID.
1	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
2	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
3	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
4	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
5	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
6	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
7	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
8	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
9	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
10	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
11	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>
12	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>

13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
27	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
29	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
31	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL DEL VOLUMEN UTILIZADO/APROVECHADO MENSUAL</b> ( $\Sigma$ Volúmenes diarios medidos)					<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD	
<b>USUARIO AUTORIZADO</b>  NOMBRE Y APELLIDO:  C.I.	<b>RESPONSABLE DEL REGISTRO DE INFORMACIÓN</b>  NOMBRE Y APELLIDO:  C.I.