

ENCUESTA PARA VISITAS OCULARES DE INVENTARIO DE USUARIOS DE AGUA

INVENTARIO DE USUARIOS DEL AGUA



DAR: _____				Encuestador: _____			
Cuenca: _____				Fecha: _____			
Fuente: _____				Encuesta No. _____			
1. INFORMACION DEL PROPIETARIO				4. USO DEL AGUA			
Tipo de persona: Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>				1. Doméstico No. de personas: _____			
Nombre o Razón Social: _____				2. Acueducto: Rural <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/>			
CC o NIT: _____				Número suscriptores: _____ % pérdidas: _____			
Dirección: _____				Proyección población futura: _____			
Teléfono: _____				3. Pecuario: _____			
E-mail: _____				Especie: _____ Cantidad: _____			
				Especie: _____ Cantidad: _____			
2. INFORMACION DEL PREDIO				Piscicola: No. y Volúmen lagos (m ³): _____			
Nombre: _____				No. y Volúmen lagos (m ³): _____			
Vereda: _____ Corregimiento: _____				Producción por lago: _____			
Municipio: _____				Especifique uso del agua: _____			
Matricula Inmobiliaria: _____							
Área total (ha): _____				4. Riego:			
Tenencia: Prop. <input type="checkbox"/> Arrendatario <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/>				Cultivo	Area (ha)	Sistema Riego	Frecuencia
Anterior propietario: _____							
Clasificación suelo OT: Urb <input type="checkbox"/> Urb <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> SubUrb <input type="checkbox"/>							
3. SUMINISTRO DE AGUA				Producción (ton/año): _____			
Tiene concesión: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Caudal (l/s): _____				5. Industrial:			
Titular concesión: _____				Volúmen (l/s) _____			
Tipo de fuente: _____				6. Generación energía: _____ Volúmen (l/s) _____			
Nombre tipo de fuente: _____				7. Otros: _____			
Margen: Derecha <input type="checkbox"/> Izquierda <input type="checkbox"/> Ambas <input type="checkbox"/>							
Tiene pozo: Cod. _____ Caudal: _____							
Área que abastece pozo (ha): _____							
Almacenamiento: _____ V(m ³): _____							
Sobrantes: _____							
Servidumbres: _____							
5. GEOREFERENCIACIÓN				6. TIPO CAPTACIÓN			
Sitio	Latitud (N)	Longitud (E)	H (msnm)	Sistema: Bombeo <input type="checkbox"/> Gravedad <input type="checkbox"/>			
Predio				Obra: Estructura <input type="checkbox"/> Trincho <input type="checkbox"/>			
Captación				Descripción: _____			
Descripción del sitio: _____				Conducción: Tubería <input type="checkbox"/> Canal revestido <input type="checkbox"/>			
				Canal sin revestir _____			
				Tiene: Aducción <input type="checkbox"/> Desarenador <input type="checkbox"/> Planta tratamiento <input type="checkbox"/>			
				Tipo Medidor: _____			
				Es continuo el suministro? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
7. OBSERVACIONES							
Nombre del encuestado: _____				Documento Identidad: _____			
Relacion con el predio: _____				Teléfono: _____			