

FORMATO DE SOLICITUD DE APROBACIÓN O AUTORIZACIÓN PARA OCUPACION DEL TERRITORIO (AOT)		
DATOS REFERENTES AL SOLICITANTE		
PERSONA NATURAL		
1) NOMBRE Y APELLIDO DEL SOLICITANTE (PERSONA NATURAL)		
2) CÉDULA DE IDENTIDAD	3) RIF	4) TELEFONO
5) DIRECCIÓN		
6) CORREO ELECTRÓNICO		
PERSONA JURÍDICA		
7) NOMBRE DE LA FIRMA DE COMERCIO SOCIAL Y RIF		
8) DIRECCION		
9) CORREO ELECTRONICO:	10) TELEFONO:	11) APARTADO POSTAL:
12) NOMBRE Y APELLIDO DEL REPRESENTANTE LEGAL		13) CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
14) CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL	15) TELEFONO DEL REPRESENTANTE LEGAL	
16) CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE LEGAL		
DATOS REFRENTES A LA SOLICITUD		
17) NOMBRE DE PROYECTO:		
18) LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO (ESTADO, MUNICIPIO, PARROQUIA, SECTOR):		
19) FECHA:	22) PARA SER UTILIZADO POR EL FUNCIONARIO DEL MINEA DATOS DE LA OFICINA RECEPTORA DIRECCIÓN ESTADAL DE ECOSOCIALISMO Y AGUAS ESTADO _____ APELLIDOS Y NOMBRE DEL FUNCIONARIO FIRMA FECHA Solicitud N°	
20) FIRMA:		
21) SELLO (OPCIONAL) / Estampillas Nacionales del SENIAT (0,02 U.T. equivalente a la unidad tributaria vigente)		

Yo, _____, en mi condición de representante del proyecto antes indicado, declaro bajo fe de juramento, que la información suministrada es veraz y que no he ocultado ni falseado dato alguno, siendo en consecuencia, expresión fiel de la verdad. Por lo cual autorizo de manera expresa e irrevocable al Ministerio del Poder Popular para Ecosocialismo y Aguas y a los órganos competentes para verificar en forma amplia y suficiente la información aquí suministrada.

Esta planilla se utiliza para las solicitudes de Aprobación o Autorización Para Ocupación Del Territorio (AOT) realizadas ante la Dirección Estatal de Ecosocialismo y Aguas:

- Para proyectos de interés local o estatal, con fines diversos, distintos al forestal en aquellas entidades federales que no cuenten con un plan de ordenación del territorio publicado en la Gaceta Estatal.
- Para la localización de actividades de extracción de Minerales No Metálicos, que pretenden desarrollarse dentro de Áreas Bajo Régimen de Administración Especial (ABRAE) administradas por este Ministerio, a excepción de las forestales.
- Para actividades a ejecutarse en áreas marino costeras relacionadas con proyectos de importancia local o estatal, tales como marinas deportivas, muelles artesanales e infraestructuras asociadas a la actividad pesquera, en el ámbito del estado.
- Para actividades a ejecutarse en áreas marino-costeras, relacionadas con cultivos de especies acuícolas nativas o autóctonas en jaulas sumergibles.
- Para actividades acuícolas relacionadas con la construcción, rehabilitación y/o ampliación de camaroneras.
- Para actividades acuícolas relacionadas con cultivos piscícolas.

INSTRUTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE SOLICITUD

1)	COLOQUE NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO SI LA SOLICITUD LA REALIZA COMO PERSONA NATURAL (DEJE EN BLANCO LAS CASILLAS DE LA 7 A LA 16)
2)	COLOQUE "V" SI ES VENEZOLANO Y "E" SI ES EXTRANJERO SEGUIDO DEL NUMERO DE CEDULA DE IDENTIDAD
3)	COLOQUE SU NUMERO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN FISCAL COMO PERSONA NATURAL
4)	COLOQUE SU NUMERO DE TELEFONO LOCAL O CELULAR (MOVIL)
5)	COLOQUE SU DIRECCIÓN DE RESIDENCIA COMPLETA
6)	COLOQUE SU DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO
7)	COLOQUE EL NOMBRE DE LA EMPRESA Y RIF SI LA SOLICITUD LA REALIZA COMO PERSONA JURÍDICA (DEJE EN BLANCO LAS CASILLAS DE LA 1 A LA 6)
8)	COLOQUE LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA
9)	COLOQUE EL CORREO ELECTRONICO GENERAL DE LA EMPRESA
10)	COLOQUE EL TELEFONO GENERAL DE LA EMPRESA
11)	COLOQUE EL APARTADO POSTAL DE LA EMPRESA
12)	COLOQUE EL NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
13)	COLOQUE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA PRECEDIDO DE "V" SI ES VENEZOLANO Y "E" SI ES EXTRANJERO
14)	COLOQUE EL CARGO QUE POSEE EN LA EMPRESA EL REPRESENTANTE LEGAL
15)	COLOQUE EL TELEFONO FIJO O CELULAR (MOVIL) DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
16)	COLOQUE EL CORREO ELECTRONICO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
17)	COLOQUE EL NOMBRE DEL PROYECTO AL CUAL SE LE SOLICITA LA APROBACIÓN U AUTORIZACIÓN DE OCUPACIÓN DEL TERRITORIO (AOT)
18)	COLOQUE LA UBICACIÓN POLITICO TERRITORIAL DEL PROYECTO INDICANDO ESTADO (S), MUNICIPIO (S) Y PARROQUIA (S) QUE ABARCA EL PROYECTO.
19)	COLOQUE LA FECHA DD/MM/AAAA, EN QUE REALIZA LA SOLICITUD
20)	COLOQUE LA FIRMA DE LA PERSONA NATURAL O DE DEL REPRESENTANTE JURIDICO DE LA EMPRESA
21)	COLOQUE EL SELLO DE LA EMPRESA SI REALIZA LA SOLICITUD COMO PERSONA JURÍDICA, ESTE SELLO ES OPCIONAL. COLOQUE TAMBIEN AQUÍ Estampillas Nacionales del SENIAT (0,02 U.T. equivalente a la unidad tributaria vigente)
22)	DEJE ESTA CASILLA EN BLANCO ES UNICAMENTE PARA SER LLENADA POR EL FUNCIONARIO RECEPTOR DE LA SOLICITUD.