REGISTRO DENUNCIA

“Mortandad de peces”

Realizado por la Dirección Nacional de Recursos Acuáticos (DINARA-MGAP) Teléfono 2400-46-89/ interno 163 - Horario de 10 a 16 hs

Email: mortandadpeces@mgap.gub.uy

NºID: \_2011 (1)

Fecha de constatación del hecho: Hora de la constatación: Realizó la denuncia a otro organismo:

1. ***Lugar del evento de mortandad de peces***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del curso de agua |  |
| Localidad |  |
| Ciudad |  |
| Departamento |  |
| Otros |  |

1. ***Datos del denunciante.***

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Ciudad/Depto |  |
| Teléfonos |  |
| e-mail |  |
| Otros |  |

1. **Especies Involucradas (si las conociera), en orden de abundancia**

1 Este sector es para ser completado por la oficina de DINARA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. ***Cantidad total estimada de peces muertos por área***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Menos de 100 |  |  |  |  |
| De 100 a 500 |  |  |  |  |
| Más de 500 |  | | |  |

1. ***Comportamiento de peces***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Boqueando |  |  |  |
| Muertos |  | |  |
| En caso de muertos, grado de descomposición |  |  |  |

1. **Condiciones meteorológicas en el área en los últimos días**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Precipitaciones** |  | |
| **Sequía** |  | |
| **Heladas** |  |  |
| **Otros:** |  | |

1. **¿Tiene conocimiento de la existencia del algún emprendimiento industrial en las proximidades? En el caso de ser afirmativo: ¿que tipo de emprendimiento?**
2. **Si tiene conocimiento de las prácticas agropecuarias en las proximidades del evento de mortandad (ganadera y/o agrícola). De responder agrícola: ¿que tipo o tipos de cultivos se realizan en la zona?**

**9. Observaciones a considerar.**

**10. Otros comentarios, aportes o sugerencias que desee ofrecer:**