**NOTA DE INSCRIPCION – OPERADOR DE RESIDUOS PETROLEROS**

**FECHA:**

Sres. Registro Provincial de Generadores, Transportistas y

Operadores de Residuos Peligrosos

1.- Por medio de la presente, se solicita la **INSCRIPCION** en el Registro Provincial de Generadores, Transportistas y Operadores de Residuos Peligrosos, establecido por la Ley Nº 2.567 y su Dec. Reglamentario 712/02, conforme la información que a continuación se detalla.

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón Social** |  |
| **Nº de CUIT/L** |  |

2.- A los efectos correspondientes, **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION Y LOS DATOS MANIFESTADOS EN LA PRESENTE SON VERACES Y SE AJUSTAN A LA LEGISLACION VIGENTE EN LA MATERIA.**

3.- Se adjunta a la presente:

|  |
| --- |
| Cantidad de Fojas |
| 3.1. **Cálculo y/o Pago** de Tasa Ambiental Anual | SI |  | NO |  |  |
| 3.2. **Libro** de Actas de 200 fojas **(el mismo será rubricado por esta Subsecretaria)** | SI |  | NO |  |  |
| 3.3. **Formulario** de Inscripción Operador | SI |  | NO |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE TÉCNICO**  (firma – aclaración – DNI) |  |
| **APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL**  (firma – aclaración – DNI) |  |
| **VISADO POR LA SMA**  (firma – aclaración – DNI – fecha) |  |

**INSCRIPCION / OPERADOR DE RESIDUOS PELIGROSOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Datos Identificatorios** | | | | |
| 1.1. N ° C.U.I.T. |  | | | |
| 1.2. Fecha inicio actividad. |  | | | |
| 1.3. Nombre / Razón Social. |  | | | |
| **Domicilio Real** | | | | |
| 1.4. Calle y Número. |  | | | |
| 1.5. Piso. |  | | | |
| 1.6. Oficina. |  | | | |
| 1.7. Localidad y Código Postal. |  | | | |
| 1.8. Provincia. |  | | | |
| 1.9. Teléfonos y fax. |  | | | |
| **Domicilio Constituid** | | | | |
| 1.10. Calle y Número. |  | | | |
| 1.11. Piso. |  | | | |
| 1.12. Oficina. |  | | | |
| 1.13. Localidad y Código Postal. |  | | | |
| 1.14. Provincia. |  | | | |
| 1.15. Teléfonos |  | | | |
| 1.16. E-mail. |  | | | |
| **Representante Legal** | | | | |
| 1.17. Apellido y Nombres. |  | | | |
| 1.18. N ° de C.U.I.T / L. |  | | | |
| 1.19. Tipo y Número de Documento. |  | | | |
| 1.20. Poder en original, ó copia debidamente certificada por autoridad competente. De presentar un poder de un escribano de otra jurisdicción, realizar el trámite correspondiente ante el Colegio de Escribanos de la Provincia. |  | | | |
| **Representante Técnico** | | | | |
| 1.21. Apellido y Nombres. |  | | | |
| 1.22. N ° de C.U.I.T / L. |  | | | |
| 1.23. Tipo y Número de Documento. |  | | | |
| 1.24. Título habilitante. |  | | | |
| **2. Autoridades Societarias** | | | | |
| 2.1. Apellido y Nombres. |  | | | |
| 2.2. Tipo y Número de Documento |  | | | |
| 2.3. N ° de C.U.I.T / C.U.I.L. |  | | | |
| 2.4. Cargo asignado en actas. |  | | | |
| **3. Administradores de la Sociedad** | | | | |
| 3.1. Apellido y Nombres. |  | | | |
| 3.2. Tipo y Número de Documento |  | | | |
| 3.3. N ° de C.U.I.T / C.U.I.L. |  | | | |
| 3.4. Cargo asignado en actas. |  | | | |
| **4. Planta** | | | | |
| 4.1. Ubicación |  | | | |
| 4.1.1 Calle y Número. |  | | | |
| 4.1.2. Piso. |  | | | |
| 4.1.3. Oficina. |  | | | |
| 4.1.4. Localidad y Código Postal. |  | | | |
| 4.1.5. Provincia. |  | | | |
| 4.1.6. Teléfonos y fax. |  | | | |
| **4.2. Datos** | | | | |
| 4.2.1. Nomenclatura Catastral. |  | | | |
| 4.2.2. Habilitación/es correspondiente/s. |  | | | |
| 4.3. Autorización de la tecnología a utilizar dado por la Autoridad de Aplicación. |  | | | |
| **5. Documentación que adjunta** | **Marque con una X lo que corresponda** | | | |
| 5.1. Contrato Social o Estatuto inscriptos. | **SI** |  | **NO** |  |
| 5.2. Actas Societarias. | **SI** |  | **NO** |  |
| 5.3. Copias de documentos de identidad. | **SI** |  | **NO** |  |
| 5.4. Copias de certificados de inscripción CUIT/L. | **SI** |  | **NO** |  |
| 5.5. Inscripción en el Registro de Propiedad Inmueble. | **SI** |  | **NO** |  |
| 5.6. Copias de Habilitación/es correspondiente/s y documentación que acredite la Nomenclatura Catastral. | **SI** |  | **NO** |  |
| **5.7. Presentación de memoria técnica (Desde el Punto 5.7.1 hasta el Punto 5.16, se deberá realizar en una hoja aparte y adjuntarla a la presentación de éste Formulario)** | | | | |
| **5.17. Solo para plantas de disposición final (Desde el Punto 5.17.1 hasta el Punto 5.18, se deberá realizar en una hoja aparte y adjuntarla a la presentación de éste Formulario)** | | | | |

**5.7. Presentación de memoria técnica.**

5.7.1. Descripción de la instalación donde se va a tratar el residuo peligroso. Características edilicias.

5.7.2. Características del equipamiento.

5.7.3. Descripción de las instalaciones de almacenamiento del residuo peligroso.

5.7.4. Descripción de las operaciones de carga y descarga del residuo peligroso.

5.7.4.1. Capacidad de diseño y unidad de medida.

5.7.5. Descripción de las operaciones de almacenamiento transitorio del residuo peligroso.

5.7.5.1. Capacidad de diseño y unidad de medida.

5.7.6. Descripción de las operaciones de tratamiento del residuo peligroso.

5.7.6.1. Capacidad de diseño y unidad de medida.

5.7.7. Descripción del tratamiento a seguir del envase contenedor del residuo peligroso.

5.7.7.1. Capacidad de diseño y unidad de medida.

5.8. Especificación del tipo de residuos peligrosos a ser tratados y dispuestos. Estimación de la cantidad anual y análisis previstos para determinar la factibilidad de su tratamiento especificando humedad y concentración promedio de los residuos a tratar.

5.9. Descripción de los estudios de factibilidad de tratamiento y/o disposición final para cada tipo de residuo.

5.10. Manual de higiene y seguridad.

5.11. Planes de contingencias y procedimientos para su registro, si correspondiere.

5.12. Plan de monitoreo para aguas subterráneas, si correspondiere.

5.13. Plan de monitoreo para aguas superficiales, si correspondiere.

5.14. Plan de monitoreo de calidad de aire, si correspondiere.

5.15. Planes de capacitación para el personal.

5.16. Estudio del impacto ambiental.

**5.17. Solo para plantas de disposición final**

5.17.1. Antecedentes y experiencia en la metodología a aplicar.

5.17.2. Plan de cierre y restauración de área.

5.17.3. Descripción de los contenedores.

5.17.4. Adjuntar la información solicitada en artículo 36 de la Ley N ° 24.051 y artículo 36 de su Decreto Reglamentario N ° 831/93.

5.17.5. Descripción del sitio de ubicación de la planta.

5.17.6. Soluciones técnicas a adoptarse frente a casos de inundación o sismo.

5.17.7. Estudios hidrogeológicos y procedimientos exigibles para evitar o impedir el drenaje o el escurrimiento.

5.18. Póliza según corresponda.

***La documentación adjunta deberá presentarse en original o copia debidamente certificada y/o legalizada por autoridad competente.***

|  |  |
| --- | --- |
| **REPRESENTANTE TÉCNICO**  (firma – aclaración – DNI) |  |
| **APODERADO / REPRESENTANTE LEGAL**  (firma – aclaración – DNI) |  |
| **VISADO POR LA SMA**  (firma – aclaración – DNI - fecha) |  |