

## FORMULARIO DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD

### DATOS GENERALES

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO \_\_\_\_\_ SUPERFICIE TOTAL AFECTADA A LA PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_

ADMINISTRACIÓN \_\_\_\_\_

PRODUCCIÓN \_\_\_\_\_

DEPÓSITO \_\_\_\_\_

SERVICIOS AUXILIARES \_\_\_\_\_

POTENCIA TOTAL INSTALADA (HP) \_\_\_\_\_

HORARIO DE TRABAJO DEL ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN DE LA ENTRADA Y SALIDA DE VEHÍCULOS \_\_\_\_\_

HORARIOS DE CARGA Y DESCARGA \_\_\_\_\_

PERSONAL \_\_\_\_\_ PERSONAL TOTAL \_\_\_\_\_

ADMINISTRATIVOS \_\_\_\_\_ JERÁRQUICOS \_\_\_\_\_ OPERARIOS \_\_\_\_\_

### MATERIAS PRIMAS E INSUMOS

NOMBRE COMERCIAL	Nº CAS	ALMACENAMIENTO	CARACTERÍSTICA PELIGROSIDAD	CANT/MES	ESTADO FÍSICO	HOJA SEGURIDAD

### PRODUCTOS OBTENIDOS

NOMBRE COMERCIAL	Nº CAS	ALMACENAMIENTO	CARACTERÍSTICA PELIGROSIDAD	CANT/MES	ESTADO FÍSICO	HOJA SEGURIDAD

### APARATOS A PRESIÓN

ADJUNTAR INSCRIPCIÓN/ACTAS DE VERIFICACIÓN

NOMBRE COMERCIAL	VOLUMEN DEL RECIPIENTE	FLÚIDO	PRESIÓN DE TRABAJO	UBICACIÓN

### MEMORIA DESCRIPTIVA

Se incluirá un detalle relativo de la materia prima, los procesos, las instalaciones e instalaciones complementarias, residuos, producto o subproductos, superficie afectada, potencia, stock, etc. Se incluirán datos referidos a la normativa de aplicación, normas de diseño y/o cálculos utilizados y todo otro dato que resulte útil para la comprensión de la actividad.

PROCESO	EQUIPOS INVOLUCRADOS	BREVE DESCRIPCIÓN

### SERVICIOS AUXILIARES

PROCESO	EQUIPOS INVOLUCRADOS	BREVE DESCRIPCIÓN

**MEMORIA DESCRIPTIVA**

ADJUNTAR (SI POSEE) PROGRAMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS (REDUCCIÓN, RECUPERACIÓN, RECICLAJE)

Descripción de la gestión de los residuos. Cantidad de residuos en Kg/mes (expresado en función del promedio de la cantidad de residuos generados en un año), separado por tipo. Tipo de residuos generados. Tratamientos realizados dentro o fuera de la planta: lugar de tratamiento. Disposición final de los residuos, propios o por terceros.

COMPOSICIÓN	TIPO (EJ. PATOGENICO/DOMICILIARIO)	ESTADO DE AGREGACIÓN (SOLIDO, SEMI SÓLIDO, LÍQUIDO)	MASA TOTAL (KG/MES)	TRATAMIENTO	DISPOSICIÓN FINAL

**EFLUENTES LÍQUIDOS**

Caracterización de efluentes líquidos, punto de vertido. Descripción de sistemas de tratamiento.

CAUDAL (M3/H) \_\_\_\_\_

COMPOSICIÓN (DESCRIPCIÓN) \_\_\_\_\_

TIPO DE TRATAMIENTO (DESCRIPCIÓN) \_\_\_\_\_

TIPO DE VUELCO CONTINUO  BACH

LUGAR DE VUELCO CLOACA  SUELO  CUERPO DE AGUA RECEPTOR

PERMISO DE VUELCO (ADJUNTAR O CONSTANCIA DE TRÁMITE) SÍ  NO

**EFLUENTES GASEOSOS**

LICENCIA DE EMISIONES GASEOSAS A LA ATMÓSFERA (ADJUNTAR O CONSTANCIA DE TRÁMITE)

Descripción de la gestión de los residuos. Cantidad de residuos en Kg/mes (expresado en función del promedio de la cantidad de residuos generados en un año), separado por tipo. Tipo de residuos generados. Tratamientos realizados dentro o fuera de la planta: lugar de tratamiento. Disposición final de los residuos, propios o por terceros.

EQUIPO O PROCESO GENERADOR	TIPO DE CONDUCTO DE EVACUACIÓN	TRATAMIENTO	OBSERVACIONES

**INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS**

	RED DE AGUA Y CLOACAS	GAS NATURAL	ELECTRICIDAD
POSEE EL SERVICIO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ADJUNTA COMPROBANTE DE PAGO DEL SERVICIO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ADJUNTA COMPROBANTE DE FACTIBILIDAD DE PROVISIÓN	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
VALOR PROMEDIO DE COMSUMO (REAL O ESTIMADO)	_____	_____	_____
VALOR PROMEDIO DE CONSUMO (REAL O ESTIMADO)	_____	_____	_____

**RIESGO AMBIENTAL**

	RIESGO	MEDIDA Y/O ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
RUIDO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
VIBRACIONES	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
CARGA TÉRMICA	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
ASP	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
MECÁNICO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
INCENDIO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
GASES, VAPORES, MAT. PARTICULADO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
SUST. QUÍMICAS, TÓXICAS Y/O PELIGROSAS	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____
OTROS	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	_____

> **CROQUIS** (ADJUNTAR CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO E IDENTIFICACIÓN DE LOS AMBIENTES CON IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS E INSTALACIONES PRODUCTORAS DE EFLUENTES LÍQUIDOS, SÓLIDOS, SEMISÓLIDOS Y GASEOSOS).

> ADJUNTAR **PLANES DE CONTINGENCIA** (SI POSEE).

> ADJUNTAR **PLANES DE PAROS O SUSPENSIONES DE TAREAS Y PUESTAS EN MARCHA** (SI POSEE).