COD: Declaración del Acontecimiento. RG 06 02 SINPE Revisión Nº:00 Fecha: 20/01/2020 @ Q Q

Fecha del acontecimiento: 18 108/2021

Hora del acontecimiento: 18:00 AROX.

Fecha de aviso: 19/08/2021

Hora de aviso: 07:00 ARX

Nombre y Apellido: MAINILIAND HIDALGO

DNI: 35886043

Personal que se encontraba en el lugar al momento del acontecimiento.

Nombre y Apellido:

Nombre y Apellido:

Nombre v Apellido:

Nombre y Apellido:

Puesto que desempeña: OFELADOR DE PLANTA Supervisor a cargo de la tarea: JOZGE CABREZA

Lugar del acontecimiento: PLANTA DE ACIDO CLOZHIDEICO

Tarea que estaba desarrollando al momento del acontecimiento: CAZGA DE AGDO CLOZHI-DEICO PARA QUÍTICA DEL VALLE (2 TOWAS) (SE PIDIEZONA

Se afectaron Recursos materiales/naturales, ¿cuáles?: SOFLO

Describa que Elementos de Protección Personal utilizaba al momento del Acontecimiento:

MATERICO GUANTES DE VITEILO CASCO GAFAS DE SEGUZIDAD BOTAS E WERD

DESCRIPCIÓN DEL HECHO: ¿de qué manera, con qué elemento, en qué circunstancia, etc.?

LUEGO DE MESCAZGAZ Z TOWAS CON ACIDO CLOZHIDZICO, DEBIDO AL POCO NIVEL DEL TANQUE, (SE CAZGAN CONECTANDO UNA MANGUEZA AL TANQUE Y METIENDO LA DONTA OPOESTA DENTRO DEL 18C) BOSCANOS UNA BONDA CENTRIFUGA, LA BONDA NO LA ENCONTRATOS ASI QUE DECIDÍ USAZ LA BONBA DE LA PLATA DE FOZNJLADO DE ACIDO AL 15%, SE REALIZE UNA RECIRCULACIÓN PARA LIMPIAR LA LINEA Y WEGO SE SIGNIÓ CON LA CAZGA DEL TERCER IBC, AL SAUZ EL ACIDO CONTAMINADO SE DETUVO LA OPERACIÓN Y SE DIÓ AVISO AL

Firma, Aclaragión y DNI

<i>ℚQUINPE</i>	Declaración del Acontecimiento.		COD: RG_06_02
	Revisión Nº:00	Fecha: 20/01/2020	♠ € Q

SUPERIBOR, EL CIAL MOS AUTORIZÓ A DEJAR SOLO 2 IBC

CAZGADOS. SE CERRARON LAS JACUNLAS DE LA PLANTA DE

AUDO TORNILADO AL 15% Y CONTINUÉ CON LA DESCARGA Y CARGA DE LOS CATTIONES DE CLARIANT, POR ESTA

PARÓN TIE OLVIDE DE CERRAR LAS JALVILAS DEL TANQUE

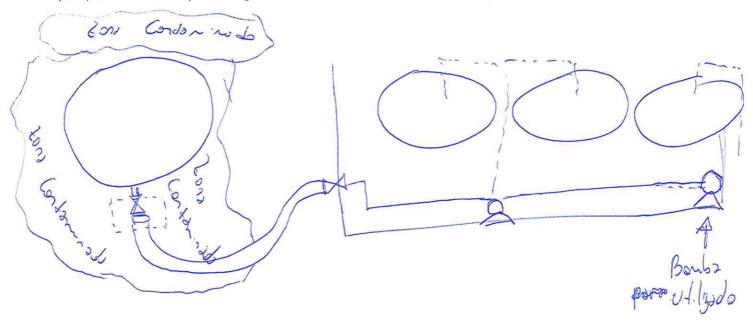
HACIA LA LINEA DE LA PLANTA DE ACIDO TORTILADO, SUTIADO

A ESTO LA VANJUA PERDÍA EN LA ROSCA Y EL TANQUE ADETAS

DE NO TENER CONTENCIÓN ESTA SITUADO SOBRE TERRENO

CROQUIS DEL HECHO:

(Si es posible, realizar un esquema del lugar o condiciones de donde ocurrió el acontecimiento)



GASTON LARA RIVERS

2/8/24

Firma, Aclaración y DNI

11 HIDALGO 11 HXINILIANO DHI: 35886043