

# FORMULARIO DE PRESENTACIÓN

## "Actividades industriales y otras sin normativa específica"

### ~ FORMULARIO A y FORMULARIO B ~

VERSIÓN 4.7

## FORMULARIO A

Presentación legal según Decretos Provinciales N° [101 /03](#), [1844 /02](#), [2151 /14](#) y Resolución Provincial [403/16](#) del Ministerio de Medio Ambiente.

(Se presenta en formato digital y en papel)

### 1. DATOS IDENTIFICATORIOS

NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL (\*)

NombreCompleto/RazonSocial

C.U.I.T. (\*)

30

30313233

3

FECHA INICIO ACTIVIDADES (\*)

08/03/2019

☒ Persona Física

☐ Sociedad de Hecho

☐ Persona Jurídica

ACTIVIDADES DE LA EMPRESA: (\*)

1					
GRUPO	D – INDUSTR. MANUFACTURERAS				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Destilación, rectificación y mezcla de bebidas espirituosas				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	155120	ESTANDAR AMBIENTAL	2

Destilación, rectificación y mezcla de bebidas espirituosas

Firma, Aclaración y N° Registro  
Perito/Experto

Firma y Aclaración  
del Titular

2					
GRUPO	A – AGRIC,GANAD,CAZA Y SILVICULTURA				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Apicultura				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	12230	ESTANDAR AMBIENTAL	1

Apicultura

3					
GRUPO	H – SERV.DE HOTELERIA Y RESTAURANTES				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Servicios de expendio de comidas y bebidas en bares, cafeterías y pizzerías				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	552112	ESTANDAR AMBIENTAL	1

Servicios de expendio de comidas y bebidas en bares, cafeterías y pizzerías

## 2. DOMICILIO LEGAL

CALLE (\*)

CalleDomicilioLegal

N° (\*)

n°calle

PISO

DEPTO

2

PROVINCIA (\*)

Entre Ríos

DEPARTAMENTO (\*)

DptoDomLegal

LOCALIDAD (\*)

LocalidadDomLegal

CP (\*)

codPost

TELÉFONO/FAX (\*)

3414567897

EMAIL (\*)

domiciliolegal@mail.com

Firma y Aclaración  
del Titular

### 3. DOMICILIO CONSTITUIDO

CALLE

CalleDomicilioConstituido

N°

n°calle

PISO

DEPTO

2

PROVINCIA

Entre Ríos

DEPARTAMENTO

DepartamentoDomicilioConst

LOCALIDAD

LocalidadDomConstituido

CP

codPost

TELÉFONO/FAX

3414567897

EMAIL

domicilioConstituido@mail.com

### 4. AUTORIDADES SOCIETARIAS - NÓMINA DEL DIRECTORIO

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	ApellidoMiembroDirectorio	NombreMiembroDirectorio	12345678	CargoAsignado
2	ApellidoMiembroDirectorio	NombreMiembroDirectorio	12345678	CargoAsignado
3	ApellidoMiembroDirectorio	NombreMiembroDirectorio	12345678	CargoAsignado

### 5. ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	ApellidoAdministrador	NombreAdministrador	12345678	CargoAdminAsignado
2	ApellidoAdministrador	NombreAdministrador	12345678	CargoAdminAsignado
3	ApellidoAdministrador	NombreAdministrador	12345678	CargoAdminAsignado

Firma y Aclaración  
del Titular

## 6. REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO
ApellidoRepresentantLegal	NombreRepresentanteLegal	12345678

## 7. CONSULTOR, EXPERTO o PERITO DEL REGISTRO OFICIAL DE CONSULTORES, EXPERTOS Y PERITOS

(Esta información es obligatoria si la presentación se encuadra como standard 2 ó 3 - Revise la penúltima página para conocer el encuadramiento del emprendimiento).

(\*\*)

Si el consultor, perito o experto no se encuentra en el desplegable del presente formulario podrá ingresar los datos del mismo manualmente, siempre previa verificación de que el mismo figura en el Registro Oficial de Consultores, Expertos y Peritos accesible desde este link: <https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/159535/>

Los consultores, peritos o expertos tendrán responsabilidad administrativa por la información técnica suministrada.

	NOMBRE Y APELLIDO	PROFESIÓN	N° DE REGISTRO
*	ABBATE, ALEJANDRO AGUSTÍN	Licenciado en Saneamiento Ambiental	0391

\* Consultor ingresado manualmente sujeto a verificación por parte del personal de Medio Ambiente de que integra el Registro Oficial de Consultores, Expertos y Peritos.

Es de aclarar que los precios fijados por los distintos Colegios que agrupan a estos profesionales son de referencia y están sujetos a ser pactados libremente.

## 8. DOMICILIO REAL - UBICACIÓN DE PLANTA

CALLE (\*)

CalleDomRealPlanta

N° (\*)

numDomRealPlant

PISO

DEPTO

2

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

ROSARIO

LOCALIDAD (\*)

ROSARIO

CP (\*)

2000

TELÉFONO/FAX

Telefono/Fax

Firma y Aclaración  
del Titular

ZONIFICACIÓN (\*)

Parque Industrial

EMAIL (\*)

emaildomrealplanta@mail.com

8.1 Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación (\*)  
(Se presenta en formato digital y en papel)

NombreArchivoFotoSatelitaldeUbicacion

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	123456789	132321321321	321321321321
2	123456789	132321321321	321321321321
3	123456789	132321321321	321321321321

9. ÍNDICE DE ARCHIVOS A PRESENTAR EN VENTANILLA JUNTO CON ESTE FORMULARIO  
(Se presenta en papel)

☒ 9.3 Fotocopia Documento de Identidad correspondiente a las personas físicas detalladas en 4, 5 y 6. (\*)

☒ 9.4 Constancia N° de C.U.I.T. (\*)

☒ 9.5 Impuesto Inmobiliario. Fotocopia del impuesto inmobiliario, donde figure nomenclatura catastral. (Se consignarán los datos en la boleta del impuesto inmobiliario provincial / municipal o del dominio que figure en la escritura), de cada uno de los predios involucrados en el emprendimiento. (\*)

☒ 9.6 Certificado de uso conforme de suelo para la actividad otorgado por la autoridad municipal o local que corresponda. (\*)

☒ 9.7 Otro: En caso de existir otra información que considere importante presentarla.

OBSERVACIONES / ACLARACIONES:

Campo de observaciones/aclaraciones ÍNDICE DE ARCHIVOS A PRESENTAR EN VENTANILLA JUNTO CON ESTE FORMULARIO

Checkboxes:

9.3)Fotocopia Documento de Identidad correspondiente a las personas físicas detalladas en

Firma y Aclaración  
del Titular

4, 5 y 6.

9.4 Constancia N° de C.U.I.T. (\*)

9.5 Impuesto Inmobiliario. Fotocopia del impuesto inmobiliario, donde figure nomenclatura catastral. (Se consignarán los datos en la boleta del impuesto inmobiliario provincial / municipal o del dominio que figure en la escritura), de cada uno de los predios involucrados en el emprendimiento. (\*)

9.6 Certificado de uso conforme de suelo para la actividad otorgado por la autoridad municipal o local que corresponda. (\*)

9.7 Otro: En caso de existir otra información que considere importante presentarla

---

Firma y Aclaración  
del Titular

# FORMULARIO B

Presentación legal según Decretos Provinciales N° [101 /03](#), [1844 /02](#), [2151 /14](#) y Resolución Provincial [403/16](#) del Ministerio de Medio Ambiente.

(Se presenta en formato digital y en papel)

## 1. DATOS PARA LA CATEGORIZACIÓN AMBIENTAL DE ACTIVIDADES

PLANTA (\*)

DatosParaLaCategorizacionAmbientaDeActividades - Planta

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN EL SITIO: (\*)

08/03/2019

¿Posee otras plantas ubicadas fuera de la provincia? (\*)

☒ Sí

☐ No

Nº	DOMICILIO	PROVINCIA	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
1	DomPlantaFueraDeSFE	Entre Ríos	LocPlantaFueraSFE	3100
2	DomPlantaFueraDeSFE	Entre Ríos	LocPlantaFueraSFE	3100
3	DomPlantaFueraDeSFE	Entre Ríos	LocPlantaFueraSFE	3100

## 2. CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL ESTABLECIMIENTO (\*)

Nº	CÓDIGO CUACM	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	ESTÁNDAR AMBIENTAL
1	155120	Destilación, rectificación y mezcla de bebidas espirituosas	2
2	12230	Apicultura	1
3	552112	Servicios de expendio de comidas y bebidas en bares, cafeterías y pizzerías	1

Firma y Aclaración  
del Titular

## PRODUCTOS

Nº	PRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreProductoAElaborar	Líquido	1234567890	lt	TipoDeAlmacenamientoDel Producto
2	NombreProductoAElaborar2	Gaseoso	1234567890	m3	TipoDeAlmacenamientoDel Producto2
3	NombreProductoAElaborar3	Semisólido	1234567890	kg	TipoDeAlmacenamientoDel Producto3
4	NombreProductoAElaborar4	Sólido	1234567890	tn	TipoDeAlmacenamientoDel Producto4

Nº DE PRODUCTO	CLASIFICACIÓN	SI ES OTRO, ESPECIFIQUE CUÁL
1	Otro	Campo Otro - Especificación de bien de consumo
2	Bien de Consumo	
3	Otro	Campo Otro - Especificación de bien de consumo2
4	Bien de Capital	

¿Piensa comercializar sus productos en el exterior?

No sabe

## SUBPRODUCTOS

Nº	SUBPRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreSubProducto1	Líquido	1321321321	lt	NombreAlmacenamientoSubProducto1
2	NombreSubProducto2	Gaseoso	1234567890	kg	NombreAlmacenamientoSubProducto2
3	NombreSubProducto3	Semisólido	1234567890	m3	NombreAlmacenamientoSubProducto3

Firma y Aclaración  
del Titular



4	NombreSubProducto4	Sólido	134567890	tn	NombreAlmacenamientoSubProducto4
---	--------------------	--------	-----------	----	----------------------------------

MATERIAS PRIMAS (Sustancias que se incorporan al producto terminado)

Nº	MATERIA PRIMA	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreMateriaPrima1	Gaseoso	1234567980	m3	NombreAlmacenamientoMateriaPrima1
2	NombreMateriaPrima2	Líquido	1234657980	lt	NombreAlmacenamientoMateriaPrima2
3	NombreMateriaPrima3	Semisólido	1234567890	kg	NombreAlmacenamientoMateriaPrima3
4	NombreMateriaPrima4	Sólido	124567890	tn	NombreAlmacenamientoMateriaPrima4

INSUMOS (Sustancias que no se incorporan al producto terminado)

Nº	INSUMO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreInsumos1	Gaseoso	1234567890	m3	NombreAlmacenamientoInsumos1
2	NombreInsumos2	Líquido	1234567890	lt	NombreAlmacenamientoInsumos2
3	NombreInsumos3	Semisólido	1234567890	kg	NombreAlmacenamientoInsumos3
4	NombreInsumos4	Sólido	1234567890	tn	NombreAlmacenamientoInsumos4

SUSTANCIAS AUXILIARES UTILIZADAS

Posee/proyecta tanques o cisternas?

☐ Sí

☒ No

Combustibles líquidos (\*)

☒ Sí

☐ No

Aceites y lubricantes (\*)

☒ Sí

☐ No

Gas natural (\*)

☒ Sí

☐ No

Aire comprimido (\*)

☒ Sí

☐ No

(?)

Firma y Aclaración  
del Titular

Nº	SUSTANCIAS AUXILIARES Y FLUIDOS	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreSustAuxiliaresYFluidos1	1234567890	kg	NombreAlmacenamientoSustAuxiliaresYFluido s1
2	NombreSustAuxiliaresYFluidos2	1234567890	lt	NombreAlmacenamientoSustAuxiliaresYFluido s2
3	NombreSustAuxiliaresYFluidos3	1234567890	m3	NombreAlmacenamientoSustAuxiliaresYFluido s3
4	NombreSustAuxiliaresYFluidos4	1234567890	tn	NombreAlmacenamientoSustAuxiliaresYFluido s4

LAY-OUT, DIAGRAMA DE FLUJOS y RELEVAMIENTO FOTOGRÁFICO: (Se presenta en formato digital y en papel)

2.1 Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de flujo del Proceso Productivo

Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de flujo del Proceso Productivo 2.1

2.2 Nombre del archivo correspondiente al Layout de la planta y/o Layout de máquinas y equipos

Nombre del archivo correspondiente al Layout de la planta y/o Layout de máquinas y equipos 2.1

2.3 Nombre del archivo correspondiente al Relevamiento fotográfico (Entorno inmediato, estado del predio):

2.3 Nombre del archivo correspondiente al Relevamiento fotográfico (Entorno inmediato, estado del predio)

3. LOCALIZACIÓN

CALLE (\*)

CalleDomRealPlanta

N° (\*)

numDomRealPlant

PISO

DEPTO

2

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

ROSARIO

LOCALIDAD (\*)

ROSARIO

CP (\*)

2000

ZONIFICACIÓN (\*)

Parque Industrial

Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación  
(Se presenta en formato digital y en papel)

NombreArchivoFotoSatelitaldeUbicacion

Firma y Aclaración  
del Titular

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	123456789	132321321321	321321321321
2	123456789	132321321321	321321321321
3	123456789	132321321321	321321321321

EXISTEN INMUEBLES ANEXOS? (\*) ☒ Sí ☐ No

N°	DOMICILIO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	
1	DomicilioInmuebleAnexo1	ActividadInmuebleAnexo1	X
2	DomicilioInmuebleAnexo2	ActividadInmuebleAnexo2	X
3	DomicilioInmuebleAnexo3	ActividadInmuebleAnexo3	X
4	DomicilioInmuebleAnexo4	ActividadInmuebleAnexo4	X

SERVICIOS: (\*)

ENERGÍA ELÉCTRICA: ☒ Sí ☐ No      GAS NATURAL: ☒ Sí ☐ No

AGUA DE RED: ☒ Sí ☐ No      CLOACAS: ☒ Sí ☐ No

4. DIMENSIONAMIENTO

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO (en m<sup>2</sup>): (\*)

superf

SUPERFICIE CUBIERTA (en m<sup>2</sup>): (\*)

supcub

POTENCIA INSTALADA (en HP): (\*)

potins

DOTACIÓN DE PERSONAL: (\*)

1234

FORMACIÓN DE PERSONAL:

Obreros:      Cantidad: 

1234

Capacitación/  
Especialidades: 

cantidad de obreros - capacitacion/especialidades

Firma y Aclaración  
del Titular

Técnicos:

Cantidad:

1234

Capacitación/  
Especialidades:

cantidad de técnicos - capacitacion/especialidades

Profesionales:

Cantidad:

1234

Capacitación/  
Especialidades:

cantidad de profesionales - capacitacion/especialidades

5. EMISIONES, EFLUENTES Y RESIDUOS

EMISIONES GASEOSAS

¿Posee emisiones de componentes naturales del aire incluido vapor de agua o productos de combustión de gas natural? (\*)

☒ Sí ☐ No

EMISIÓN	PROCESO QUE LO GENERA	TRATAMIENTO
nombreEmisionGaseosa1	NombreProcesoGeneradorDeEmisionesGaseosas1	NombreTratamientoDeEmisionesGaseosas1
nombreEmisionGaseosa2	NombreProcesoGeneradorDeEmisionesGaseosas2	NombreTratamientoDeEmisionesGaseosas2
nombreEmisionGaseosa3	NombreProcesoGeneradorDeEmisionesGaseosas3	NombreTratamientoDeEmisionesGaseosas3
nombreEmisionGaseosa4	NombreProcesoGeneradorDeEmisionesGaseosas4	NombreTratamientoDeEmisionesGaseosas4

Agregar fila

¿Posee emisiones de gases de combustión de combustibles líquidos? (\*)

☒ Sí ☐ No

Firma y Aclaración  
del Titular



EMISIÓN	PROCESO QUE LO GENERA	TRATAMIENTO
NombreEmissionGasDeCombustionDeCombLiquidos1	ProcesoGeneradorEmissionGasDeCombLiquido1	TratamientoGasDeCombustionDeCombLiquidos1
NombreEmissionGasDeCombustionDeCombLiquidos2	ProcesoGeneradorEmissionGasDeCombLiquido2	TratamientoGasDeCombustionDeCombLiquidos2
NombreEmissionGasDeCombustionDeCombLiquidos3	ProcesoGeneradorEmissionGasDeCombLiquido3	TratamientoGasDeCombustionDeCombLiquidos3
NombreEmissionGasDeCombustionDeCombLiquidos4	ProcesoGeneradorEmissionGasDeCombLiquido4	TratamientoGasDeCombustionDeCombLiquidos4

Agregar fila

¿Posee emisiones de gases no contemplados en las preguntas anteriores? (\*)

☒ Sí ☐ No

PROCESO QUE LO GENERA	COMPONENTES RELEVANTES	TRATAMIENTO
ProcesoGeneradorDeGasNoContempladoEnPregAnteriores1	ComponentesRelevantesDeGasNoContempladosEnPregAnteriores1	TratamientoDeGasesNoContempladosEnPreguntasAnteriores1
ProcesoGeneradorDeGasNoContempladoEnPregAnteriores2	ComponentesRelevantesDeGasNoContempladosEnPregAnteriores2	TratamientoDeGasesNoContempladosEnPreguntasAnteriores2
ProcesoGeneradorDeGasNoContempladoEnPregAnteriores3	ComponentesRelevantesDeGasNoContempladosEnPregAnteriores3	TratamientoDeGasesNoContempladosEnPreguntasAnteriores3
ProcesoGeneradorDeGasNoContempladoEnPregAnteriores4	ComponentesRelevantesDeGasNoContempladosEnPregAnteriores4	TratamientoDeGasesNoContempladosEnPreguntasAnteriores4

Firma y Aclaración  
del Titular

Agregar fila

EFLUENTES Y/O RESIDUOS LÍQUIDOS

¿En el establecimiento se generan efluentes o residuos líquidos? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿El efluente es únicamente agua a temperatura ambiente? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿Los efluentes están constituidos esencialmente por agua de lavado o de procesos que no contengan residuos peligrosos ni que pudieran dar origen a residuos peligrosos por su tratamiento? (\*)

(Ver Decreto N° 1844/02 para conocer la definición de residuo peligroso. Específicamente Capítulo I - Artículo 1 - Inciso k.  
Link para acceder al Decreto: <https://www.santafe.gob.ar/index.php/content/view/full/10817/>)

☐ Sí ☒ No

¿Los líquidos contienen residuos peligrosos o pueden generar residuos peligrosos? (\*)

☒ Sí ☐ No

1			X
PROCESO QUE LO GENERA	NombreProcesoGeneradorDeEfluentes1		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombresComponentesRelevantesDeEfluentes1		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	1324	lt	diario
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input checked="" type="checkbox"/> Decantación	<input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input checked="" type="checkbox"/> Neutralización
	<input type="checkbox"/> Oxidación	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
	NombreDeProcesoDeGestionDeEfluentes		
CUERPO RECEPTOR	Colectora cloacal		

Firma y Aclaración  
del Titular

2			X
PROCESO QUE LO GENERA	NombreProcesoGeneradorDeEfluentes2		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombresComponentesRelevantesDeEfluentes2		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	12345679890	m3	semanal
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input checked="" type="checkbox"/> Decantación	<input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input checked="" type="checkbox"/> Neutralización
	<input checked="" type="checkbox"/> Oxidación	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
	NombreDeProcesoDeGestionDeEfluentes		
CUERPO RECEPTOR	Pozos o campos de drenaje		

3			X
PROCESO QUE LO GENERA	NombreProcesoGeneradorDeEfluentes3		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombresComponentesRelevantesDeEfluentes		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	1234657890	lt	mensual
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input type="checkbox"/> Decantación	<input type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input type="checkbox"/> Neutralización
	<input type="checkbox"/> Oxidación	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Otro
CUERPO RECEPTOR	Cursos de agua no permanente		

Agregar líquido

¿Los efluentes líquidos requieren más de un tratamiento para poder ser vertidos? (\*)

☒ Sí      ☐ No

1	X
---	---

Firma y Aclaración  
del Titular

PROCESO QUE LO GENERA	NombreDeSegundoTratamientoDeEfluentes1		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombreDeComponentesDeEfluentes2		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	1234567890	lt	diario
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input checked="" type="checkbox"/> Decantación	<input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input checked="" type="checkbox"/> Neutralización
	<input checked="" type="checkbox"/> Oxidación	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
	NombreMetodoDeGestionEfluentes		
CUERPO RECEPTOR	Conducto pluvial abierto		
2X			
PROCESO QUE LO GENERA	NombreDeSegundoTratamientoDeEfluentes2		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombreDeComponentesDeEfluentes2		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	123467980	m3	mensual
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input type="checkbox"/> Decantación	<input type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input type="checkbox"/> Neutralización
	<input type="checkbox"/> Oxidación	<input checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Otro
CUERPO RECEPTOR	Conducto pluvial abierto		
3X			
PROCESO QUE LO GENERA	NombreDeSegundoTratamientoDeEfluentes3		

Firma y Aclaración  
del Titular



COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombreDeComponentesDeEfluentes3		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	1234567890	m3	semanal
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input checked="" type="checkbox"/> Decantación	<input checked="" type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input checked="" type="checkbox"/> Neutralización
	<input checked="" type="checkbox"/> Oxidación	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Otro
CUERPO RECEPTOR	Colectora cloacal		

Agregar efluente

RESIDUOS SÓLIDOS Y/O SEMISÓLIDOS

¿Son todos los residuos sólidos y semisólidos generados en el establecimiento asimilables a domiciliarios? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿En los procesos industriales, actividades auxiliares, de servicio, tratamiento de efluentes u otras, se generan residuos sólidos o semisólidos no peligrosos? (\*) [Click aquí para ver Decreto 2151/14](#)

☒ Sí ☐ No

1			
RESIDUO	1.Jabones, materias grasas, ceras de origen animal o vegetal.		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234567980	kg	semanal
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGenResiduo1		
GESTIÓN	GestionResiduo1		

Firma y Aclaración  
del Titular

2			
RESIDUO	2.Aceites vegetales.		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234567890	lt	mensual
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGenResiduo2		
GESTIÓN	GestionResiduo2		

3			
RESIDUO	3.Cereales y oleaginosas.		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234567890	m3	diario
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGenResiduo3		
GESTIÓN	GestionResiduo3		

Agregar residuo

¿Existen residuos sólidos o semisólidos peligrosos, o podrían éstos contener o generar residuos peligrosos? (\*) **Ver Decreto N° 1844/02** [Click Aquí para acceder al Decreto:](#)

☒ Sí      ☐ No

1			
RESIDUO	Y2 Desechos resultantes de la producción y preparación de productos farmacéuticos.		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234567890	kg	semanal
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGeneradorDeResiduosSolidos1		
GESTIÓN	GestionDeResiduosSolidos1		

Firma y Aclaración  
del Titular

2			
RESIDUO	Y3 Desechos de medicamentos y productos farmacéuticos para la salud humana y animal.		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234567890	lt	mensual
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGeneradorDeResiduosSolidos2		
GESTIÓN	GestionDeResiduosSolidos2		

3			
RESIDUO	Y4 Desechos resultantes de la producción, la preparación y utilización de biocidas y productos fitosanitarios		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234567890	m3	diario
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGeneradorDeResiduosSolidos3		
GESTIÓN	GestionDeResiduosSolidos3		

4			
RESIDUO	Y5 Desechos resultantes de la fabricación, preparación y utilización de productos químicos para la preservación de la r		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	1234657890	tn	anual
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGeneradorDeResiduosSolidos4		
GESTIÓN	GestionDeResiduosSolidos4		

Agregar residuo

6. RIESGO PRESUNTO

¿Existen fuentes móviles o fijas que pudieran generar ruidos por encima de lo permitido por las normas aplicables? (\*)

☒ Sí ☐ No

Firma y Aclaración  
del Titular

¿Posee la empresa aparatos sometidos a presión? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿La empresa manipula sustancias químicas? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿Existe en la empresa riesgo de explosión? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿Existe en la empresa riesgo de incendio? (\*)

☒ Sí ☐ No

¿Existe algún riesgo no mencionado anteriormente? (\*)

☒ Sí ☐ No

Observaciones:

Observaciones respecto a posibles riesgos dentro de la estructura de la empresa

## 7. RESUMEN DE ANEXOS A PRESENTAR EN VENTANILLA JUNTO CON ESTE FORMULARIO

(Se presenta en papel y en formato digital)

Formato digital: CD - DVD - Pen Drive

Formato de archivo: .png ó .jpg

Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación

NombreArchivoFotoSatelitaldeUbicacion

**Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso A-8.1**

Desde: 0

Hasta: 1

Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de Proceso Productivo

Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de flujo del Proceso Productivo 2.1

**Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.1**

Desde: 2

Hasta: 3

Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación

Nombre del archivo correspondiente al Layout de la planta y/o Layout de máquinas y equipos 2.1

**Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.2**

Desde: 4

Hasta: 5

Firma y Aclaración  
del Titular

Nombre del archivo correspondiente al Layout de la planta y/o Layout de máquinas y equipos

2.3 Nombre del archivo correspondiente al Relevamiento fotográfico (Entorno inmediato, estado del predio)

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.3

Desde:

Hasta:

Firma y Aclaración  
del Titular

## IMPORTANTE

Referencias:

(\*) CAMPOS OBLIGATORIOS.

(?) TEXTO CON MÁS INFORMACIÓN PARA GUIAR LA CARGA DE DATOS.

(\*\*) SE EXPLICA ABAJO.

Recuerde que estos formularios de presentación A y B deberán presentarse en formato digital y en papel.



DD0DD1superfsupcubpotins1234DDCDDDD1

Esta presentación queda encuadrada como Standard 2. Por lo tanto es requerida la firma del Perito/Experto del Registro Oficial de Consultores, Expertos y Peritos.

(\*\*) Los emprendimientos o actividades listadas en el Anexo D de la Resolución Provincial [403/16](#) del Ministerio de Medio Ambiente con el Standard 1 se considerarán como Categoría 1 y quedarán eximidos de la firma del Perito y/o Representante Técnico.

Para el Standard 2 y 3 sí es requerida la firma del Perito/Experto del Registro Oficial de Consultores, Expertos y Peritos, accesible del siguiente Link (<https://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/view/full/159535/>).

Es de aclarar que los precios fijados por los distintos Colegios que agrupan a estos profesionales son de referencia y están sujetos a ser pactados libremente.

Firma y Aclaración  
del Titular

## ATENCIÓN

Formulario cerrado definitivamente en fecha 22/03/19

Esta presentación queda encuadrada como Standard 2.

---

Firma y Aclaración  
del Titular