

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 – INDUST. 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. DOMICILIO LEGAL

CALLE (*)

CalleDomicilioLegal

N° (*)

n°calle

PISO

1

DEPTO

2

PROVINCIA (*)

Entre Ríos

DEPARTAMENTO (*)

DptoDomLegal

LOCALIDAD (*)

LocalidadDomLegal

CP (*)

codPost

TELÉFONO/FAX (*)

3414567897

EMAIL (*)

domiciliolegal@mail.com

3. DOMICILIO CONSTITUIDO

CALLE

CalleDomicilioConstituido

N°

n°calle

PISO

1

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

5. ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	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

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

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 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

Firma y Aclaración
del Titular

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. 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

PRODUCTOS

Firma y Aclaración
del Titular

Nº	PRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreProductoAElaborar	Líquido	12346	lt	TipoDeAlmacenamientoDel Producto

Nº DE PRODUCTO	CLASIFICACIÓN	SI ES OTRO, ESPECIFIQUE CUÁL
1	Otro	ClasificacionDelProducto

¿Piensa comercializar sus productos en el exterior?

No sabe

SUBPRODUCTOS

Nº	SUBPRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreSubProducto	Líquido	1321321321	lt	NombreAlmacenamientoSubProducto

MATERIAS PRIMAS (Sustancias que se incorporan al producto terminado)

Nº	MATERIA PRIMA	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreMateriaPrima	Líquido	123456	lt	NombreAlmacenamientoMateriaPrima

INSUMOS (Sustancias que no se incorporan al producto terminado)

Firma y Aclaración
del Titular

Nº	INSUMO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreInsumos	Sólido	123456	unidades	NombreAlmacenamientoInsumos

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

(?)

Nº	SUSTANCIAS AUXILIARES Y FLUIDOS	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	NombreSustAuxiliaresYFluidos	1234567	lt	NombreAlmacenamientoSustAuxiliaresYFluidos

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)

Firma y Aclaración
del Titular

3. LOCALIZACIÓN

CALLE (*)

CalleDomRealPlanta

N° (*)

numDomRealPlant

PISO

DEPTO

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

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

EXISTEN INMUEBLES ANEXOS? (*) ☒ Sí ☐ No

N°	DOMICILIO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	
1	DomicilioInmuebleAnexo	ActividadInmuebleAnexo	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 m²): (*)

superf

SUPERFICIE CUBIERTA (en m²): (*)

supcub

POTENCIA INSTALADA (en HP): (*)

potins

DOTACIÓN DE PERSONAL: (*)

1234

Firma y Aclaración
del Titular

FORMACIÓN DE PERSONAL:

Obreros:

Cantidad: 1234

Capacitación/
Especialidades: cantidad de obreros - capacitacion/especialidades

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
nombreEmissionGaseosa	NombreProcesoGeneradorDeEmisionesGaseosas	NombreTratamientoDeEmisionesGaseosas

Agregar fila

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

☒ Sí ☐ No

EMISIÓN	PROCESO QUE LO GENERA	TRATAMIENTO
---------	-----------------------	-------------

Firma y Aclaración
del Titular

NombreEmissionGasDeCombustionDeC ombLiquidos	ProcesoGeneradorEmissionGasDeC ombLiquido	TratamientoGasDeCombustionDeCo mbLiquidos
---	--	--

Agregar fila

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

☒ Sí ☐ No

PROCESO QUE LO GENERA	COMPONENTES RELEVANTES	TRATAMIENTO
ProcesoGeneradorDeGasNoContempla doEnPregAnteriores	ComponentesRelevantesDeGasNo ContempladosEnPregAnteriores	TratamientoDeGasesNoContempla dosEnPreguntasAnteriores

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

Firma y Aclaración
del Titular

1			X
PROCESO QUE LO GENERA	NombreProcesoGeneradorDeEfluentes		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombresComponentesRelevantesDeEfluentes		
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		

Agregar líquido

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

☒ Sí ☐ No

1			X
PROCESO QUE LO GENERA	NombreDeSegundoTratamientoDeEfluentes		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	NombreDeComponentesDeEfluentes		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	12345	lt	diario
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input type="checkbox"/> Decantación	<input type="checkbox"/> Tratamiento biológico	<input type="checkbox"/> Neutralización
	<input type="checkbox"/> Oxidación	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/> Otro
	NombreMetodoDeGestionEfluentes		
CUERPO RECEPTOR	Colectora cloacal		

Firma y Aclaración
del Titular

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

¿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
	1235456455	lt	diario
PROCESO QUE LO GENERA	ProcesoGeneradorDeResiduosSolidos		
GESTIÓN	GestionDeResiduosSolidos		

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

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

☒ Sí ☐ No

Firma y Aclaración
del Titular

¿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

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,

Firma y Aclaración
del Titular

estado del predio)

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.3

Desde: 6

Hasta: 7

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.



DD0DD1superfsupcubpotins1234DDCDADDD1

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 15/03/19

Esta presentación queda encuadrada como Standard 2.

Firma y Aclaración
del Titular