



FORMULARIO DE PRESENTACIÓN

"Actividades industriales y otras sin normativa específica"

~ FORMULARIO A y FORMULARIO B ~

VERSIÓN 4.13

FORMULARIO A

Presentación legal según Decretos Provinciales Nº [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 (*)

EL CACIQUE SA

C.U.I.T. (*)

30

54636240

6

FECHA INICIO ACTIVIDADES (*)

01/03/1978

☐ Persona Física

☐ Sociedad de Hecho

☒ Persona Jurídica

ACTIVIDADES DE LA EMPRESA: (*)

1					
GRUPO	I – SERV.DE TRANSPORTE,ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Servicio de transporte automotor urbano regular de pasajeros				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	602210	ESTANDAR AMBIENTAL	1

Servicio de transporte automotor urbano regular de pasajeros

Firma y Aclaración
del Titular



2. DOMICILIO LEGAL

CALLE (*)

PTE JUAN DOMINGO PERON

N° (*)

455

PISO

DEPTO

PROVINCIA (*)

Mendoza

DEPARTAMENTO (*)

MAIPU

LOCALIDAD (*)

MAIPU

CP (*)

5515

TELÉFONO/FAX (*)

3414225163

EMAIL (*)

logistica.mantenimiento@elcaciqueros.com

☒ Acepto recibir correo legal en este e-mail

3. DOMICILIO CONSTITUIDO

CALLE

N°

PISO

DEPTO

PROVINCIA

Santa Fe

DEPARTAMENTO

LOCALIDAD

CP

TELÉFONO/FAX

EMAIL

4. AUTORIDADES SOCIETARIAS - NÓMINA DEL DIRECTORIO

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	PENSALFINE	SERGIO HUGO	20114165	PRESIDENTE
2	MORICCI	DIEGO LUIS	18628309	VICEPRESIDENTE
3	BURINI	JOSE ENRIQUE	18430261	VOCAL TITULAR

5. ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES

Firma y Aclaración
del Titular



N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1				

6. REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO
MORICCI	DIEGO LUIS	18628309

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

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 (*)

JUNIN

N° (*)

6519

PISO

DEPTO

PROVINCIA (*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (*)

ROSARIO

LOCALIDAD (*)

ROSARIO

Firma y Aclaración
del Titular



CP (*)

2000

TELÉFONO/FAX

3414225163

ZONIFICACIÓN (*)

Urbana

EMAIL (*)

logistica.mantenimie

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

Imagen_Satelital_Inciso8.1

Rango de páginas en el apartado de anexos:

20

20

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	160315-322722/0004-2	32°55'39.80"	60°42'39.37"
2	160315-322722/0006-0	32°55'39.80"	60°42'39.37"
3	160315-322722/0011-2	32°55'39.80"	60°42'39.37"

9. ÍNDICE DE ARCHIVOS A PRESENTAR EN VENTANILLA JUNTO CON ESTE FORMULARIO (Se deberán presentar en papel y en digital el formulario y los anexos)

☒ 9.1 Contrato Social o Estatutos Inscriptos (*)

☒ 9.2 Actas Societarias (*)

☒ 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.

Firma y Aclaración
del Titular



OBSERVACIONES / ACLARACIONES:

EN EL SITIO SE DESARROLLARÁ LA BASE DE OPERACIONES DE LA EMPRESA, DONDE SE REALIZARAN ACTIVIDADES DE CARGA DE GASOIL, LIMPIEZA, MANTENIMIENTO Y GUARDA DE UNIDADES DE TRANSPORTES.

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 (*)

BASE DE OPERACIONES

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

01/01/2019

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

☒ Sí

☐ No

Nº	DOMICILIO	PROVINCIA	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
1	PTE JUAN DOMINGO PERON 455	Mendoza	MAIPU	5515

2. CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL ESTABLECIMIENTO (*)

Nº	CÓDIGO CUACM	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	ESTÁNDAR AMBIENTAL
1	602210	Servicio de transporte automotor urbano regular de pasajeros	1

PRODUCTOS

Firma y Aclaración
del Titular



Nº	PRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1					

Nº DE PRODUCTO	CLASIFICACIÓN	SI ES OTRO, ESPECIFIQUE CUÁL
1		

¿Piensa comercializar sus productos en el exterior?

SUBPRODUCTOS

Nº	SUBPRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1					

MATERIAS PRIMAS (Sustancias que se incorporan al producto terminado)

Nº	MATERIA PRIMA	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1					

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					

SUSTANCIAS AUXILIARES UTILIZADAS

Posee/proyecta tanques o cisternas?

☒ Sí ☐ No

Cantidad:

2

Capacidad total:

75

Unidad

m3

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	ACEITES LUBRICANTES	6	m3	tambores

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

DiagramaFlujo_Inciso2.1

Rango de páginas en el apartado de anexos:

21

21

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

Layout_Inciso2.2

Rango de páginas en el apartado de anexos:

22

22

Firma y Aclaración
del Titular



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

Relevamiento_Inciso2.3

Rango de páginas en el apartado de anexos:

23

25

3. LOCALIZACIÓN

CALLE (*)

JUNIN

N° (*)

6519

PISO

DEPTO

PROVINCIA (*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (*)

ROSARIO

LOCALIDAD (*)

ROSARIO

CP (*)

2000

ZONIFICACIÓN (*)

Urbana

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

Imagen_Satelital_Inciso8.1

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	160315-322722/0004-2	32°55'39.80"	60°42'39.37"
2	160315-322722/0006-0	32°55'39.80"	60°42'39.37"
3	160315-322722/0011-2	32°55'39.80"	60°42'39.37"

EXISTEN INMUEBLES ANEXOS? (*)

☐ Sí

☒ No

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): (*)

8752

SUPERFICIE CUBIERTA (en m²): (*)

1930

Firma y Aclaración
del Titular



POTENCIA INSTALADA (en HP): (*)

30

DOTACIÓN DE PERSONAL: (*)

6

FORMACIÓN DE PERSONAL:

Obreros:

Cantidad:

Capacitación/
Especialidades:

Técnicos:

Cantidad:

Capacitación/
Especialidades:

Profesionales:

Cantidad:

Capacitación/
Especialidades:

Horarios de Trabajo

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

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

☒ Sí

☐ No

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

Firma y Aclaración
del Titular



GASES DE COMBUSTION DE GAS OIL	MOTORES DE UNIDADES DE TRANSPORTE	NO APLICA
--------------------------------	-----------------------------------	-----------

Agregar fila

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

☐ Sí ☒ No

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	LAVADO DE UNIDADES		
COMPONENTE/S RELEVANTE/ S	TENSIOACTIVOS - HIDROCARBUROS		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	5	m3	diario
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input checked="" 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
	FLOTACIÓN		
CUERPO RECEPTOR	Colectora cloacal		

Firma y Aclaración
del Titular

Agregar líquido

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

☐ Sí ☒ No

1			X
PROCESO QUE LO GENERA	LAVADO DE UNIDADES		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	TENSIOACTIVOS - HIDROCARBUROS		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
		m3	diario
GESTIÓN (Seleccione al menos una opción)	<input checked="" 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
	FLOTACION		
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

Firma y Aclaración
del Titular



¿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	Y9 Mezclas y emulsiones de desecho de aceite y agua o de hidrocarburos y agua.		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	500	kg	anual
PROCESO QUE LO GENERA	MANTENIMIENTO DE UNIDADES		
GESTIÓN	ACOPIO - ENVIO A OPERADOR HABILITADO		

2			
RESIDUO	Y48 Materiales y/o elementos diversos contaminados con alguno o algunos de los residuos peligrosos identificados anteriorm		
CANTIDAD	Valor	Unidad	Período
	50	kg	anual
PROCESO QUE LO GENERA	MANTENIMIENTO DE UNIDADES		
GESTIÓN	ACOPIO - ENVIO A OPERADOR HABILITADO		

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

¿La empresa manipula sustancias químicas? (*)

☒ Sí ☐ No

Firma y Aclaración
del Titular



¿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:

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

Imagen_Satelital_Inciso8.1

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso

N° página desde

20

N° página hasta

20

Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de Proceso Productivo

DiagramaFlujo_Inciso2.1

Ingrese -rango de páginas correspondiente al

N° página desde

21

N° página hasta

21

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

Layout_Inciso2.2

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso

N° página desde

22

N° página hasta

22

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

Relevamiento_Inciso2.3

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso

N° página desde

23

N° página hasta

25

Firma y Aclaración
del Titular



IMPORTANTE

Referencias:

- (*) CAMPOS OBLIGATORIOS.
- (?) TEXTO CON MÁS INFORMACIÓN PARA GUIAR LA CARGA DE DATOS.
- (**) SE EXPLICA ABAJO.

Deberá presentar:

- Formulario de Presentación A-B cerrado definitivamente presentado en formato digital. (CD/DVD/PenDrive)
- Formulario de Presentación A-B (cerrado definitivamente) impreso con las firmas holográficas junto con el sellado y estampillado del colegio de Ing.(formato papel)
- Formulario de Presentación A-B escaneado donde se puedan observar las firmas correspondientes en cada hoja en formato digital.(CD/DVD/PenDrive).
- Todos los anexos se presentarán en formato digital, impreso en papel firmados y en formato digital escaneados donde se observen las firmas.



CD3BC10087520019300000300006BBACADDD0

Esta presentación queda encuadrada como Standard 1 - Bajo impacto ambiental. Deberá imprimir y firmar por el titular la Declaración Ambiental de la siguiente hoja y anexarla a la presentación en papel.

(**) 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://>

Firma y Aclaración
del Titular



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

Firma y Aclaración
del Titular



DECLARACIÓN AMBIENTAL (correspondiente al ANEXO 5 del Decreto 101/ 03)

Al Ministro de Medio Ambiente

El que suscribe D.N.I. Nº
en su carácter de de ,
con domicilio y constituyéndolo a los
efectos legales en , ante esta autoridad de
aplicación se presenta y manifiesta que sus actividades declaradas en el Formulario de Presentación N°
de expediente de fecha se encuadran en las disposiciones de la Ley
Provincial N° 11.717, su decreto reglamentario y normas complementarias. Asimismo se compromete a
notificar a esa Autoridad de Aplicación de los cambios o modificaciones que se susciten en cualesquiera de
sus emisiones, o bien por modificaciones significativas de los requerimientos de materia prima, insumos ó
proceso. La presente reviste el carácter de Declaración Jurada.

(**) En ningún caso la Declaración Ambiental requiere la firma del Perito/Experto.

Firma y Aclaración
del Titular



ATENCIÓN

Formulario cerrado definitivamente en fecha

22/01/19

Esta presentación queda encuadrada como Standard 1.

Firma y Aclaración
del Titular