



# FORMULARIO DE PRESENTACIÓN

## "Actividades industriales y otras sin normativa específica"

### ~ FORMULARIO A y FORMULARIO B ~

VERSIÓN 4.9

## 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 (\*)

Federico Martinez

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

20

28912707

1

FECHA INICIO ACTIVIDADES (\*)

01/10/2017

☒ Persona Física

☐ Sociedad de Hecho

☐ Persona Jurídica

ACTIVIDADES DE LA EMPRESA: (\*)

1					
GRUPO	H – SERV.DE HOTELERIA Y RESTAURANTES				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Servicios de expendio de comidas y bebidas en bares lácteos				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	552114	ESTANDAR AMBIENTAL	1

Servicios de expendio de comidas y bebidas en bares lácteos

Firma y Aclaración  
del Titular



2					
GRUPO	D – INDUST. MANUFACTURERAS				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Elaboración de cerveza, bebidas malteadas y de malta				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	155300	ESTANDAR AMBIENTAL	2

Elaboración de cerveza, bebidas malteadas y de malta

## 2. DOMICILIO LEGAL

CALLE (*)	N° (*)	PISO	DEPTO
san martin	1372		
PROVINCIA (*)	DEPARTAMENTO (*)	LOCALIDAD (*)	
Santa Fe	ROSARIO	ROSARIO	
CP (*)	TELÉFONO/FAX (*)	EMAIL (*)	
2000	155493208	fed4a0@hotmail.com	

## 3. DOMICILIO CONSTITUIDO

CALLE	N°	PISO	DEPTO
zeballos	1306		
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD	
Santa Fe	ROSARIO	ROSARIO	
CP	TELÉFONO/FAX	EMAIL	
2000	155493208	fed4a0@hotmail.com	

## 4. AUTORIDADES SOCIETARIAS - NÓMINA DEL DIRECTORIO

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
----	----------	--------	--------------	----------------

Firma y Aclaración  
del Titular



1				
---	--	--	--	--

## 5. ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1				

## 6. REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO

## 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
	CARBAJO, ANDRÉS FEDERICO	Ingeniero Ambiental	066

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



## 8. DOMICILIO REAL - UBICACIÓN DE PLANTA

CALLE (\*)

Pellegrini

N° (\*)

1584/80

PISO

DEPTO

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

ROSARIO

LOCALIDAD (\*)

ROSARIO

CP (\*)

2000

TELÉFONO/FAX

0341-155493208

ZONIFICACIÓN (\*)

Urbana

EMAIL (\*)

fede4a0@hotmail.com

8.1 Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación (\*)

(Se presenta en formato digital y en papel)

Relev. Fotográfico Inciso 2.3-8.1.pdf

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	160301-222389/00001-8	32.955863	60.647555

## 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)

☒ 9.3 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. (\*)

☒

Firma y Aclaración  
del Titular



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

OBSERVACIONES / ACLARACIONES:

El titular elaborará cerveza artesanal de marca propia para consumo en el propio local conjuntamente con alquiler de choperas al público.  
Se adjunta el contrato de alquiler del local.

---

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 (\*)

Unica

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

18/10/2018

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

☐ Sí

☒ No

### 2. CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL ESTABLECIMIENTO (\*)

N°	CÓDIGO CUACM	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	ESTÁNDAR AMBIENTAL
1	552114	Servicios de expendio de comidas y bebidas en bares lácteos	1
2	155300	Elaboración de cerveza, bebidas malteadas y de malta	2

PRODUCTOS

N°	PRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	Expendio de comida	Sólido		lt	
2	Fabricación de cerveza	Líquido	5000	lt	Barriles.

Firma y Aclaración  
del Titular



Nº DE PRODUCTO	CLASIFICACIÓN	SI ES OTRO, ESPECIFIQUE CUÁL
1	Bien de Consumo	
2	Bien de Consumo	

¿Piensa comercializar sus productos en el exterior?

No

#### 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	Malta	Sólido	150	kg	Bolsas de 20 kg en estantería
2	Levadura	Sólido	10	kg	Paquete de 500 grs. En estantería.
3	Lúpulo	Sólido	6	kg	Bolsas de 500 gr. Estantería.
4	Issin Glass	Sólido	2	kg	Paquete de 100 gr. Estantería.

#### 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	Detergente. Para lavado	Líquido	10	lt	Botellas 5 lts.

## 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	Agua	8	m3	Para la fabricación de la cerveza se usa agua corriente de red.
2	Gas	3	m3	Para cocción de la producción estimada anual. Se usa servicio de gas corriente.

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

Diagrama de Flujo. Inciso 2.1.pdf

2.2 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):

Relev. Fotográfico Inciso 2.3-8.1.pdf

Firma y Aclaración  
del Titular





### 3. LOCALIZACIÓN

CALLE (\*)

Pellegrini

N° (\*)

1584/80

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)

Relev. Fotográfico Inciso 2.3-8.1.pdf

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	160301-222389/00001-8	32.955863	60.647555

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 m<sup>2</sup>): (\*)

224

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

303

POTENCIA INSTALADA (en HP): (\*)

5

DOTACIÓN DE PERSONAL: (\*)

2

FORMACIÓN DE PERSONAL:

Obreros:

Cantidad:

1

Capacitación/  
Especialidades:

NO

Firma y Aclaración  
del Titular



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

¿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

---

Firma y Aclaración  
del Titular

¿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

1			X
PROCESO QUE LO GENERA	Limpieza de ollas.		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	Detergente neutro y agua.		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	200	lt	semanal
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
	Especifique aquí		
CUERPO RECEPTOR	Colectora cloacal		

Agregar efluente

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

☐ Sí ☒ No

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

☐ Sí ☒ No

Firma y Aclaración  
del Titular



## 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

## 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

¿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

---

Firma y Aclaración  
del Titular



Observaciones:

Por exigencia municipal, el futuro local cuenta con un contrato con la firma Clean City para la gestión de los residuos asimilables a domiciliarios generados.

## 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

Relev. Fotográfico Inciso 2.3-8.1.pdf

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso A-8.1

Desde: 16

Hasta: 18

Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de Proceso Productivo

Diagrama de Flujo. Inciso 2.1.pdf

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.1

Desde: 19

Hasta: 19

Nombre del archivo correspondiente a la foto satelital de ubicación

-

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.2

Desde: 0

Hasta: 0

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

Relev. Fotográfico Inciso 2.3-8.1.pdf

Ingrese -rango de páginas correspondiente al inciso B-2.3

Desde: 16

Hasta: 18

## 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



## ATENCIÓN

Formulario cerrado definitivamente en fecha

31/08/18

Esta presentación queda encuadrada como Standard 2.

---

Firma y Aclaración  
del Titular