

# 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 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 (\*)

Marisa Cecilia Ramirez

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

27

16690890

1

FECHA INICIO ACTIVIDADES (\*)

01/04/2019

☒ Persona Física

☐ Sociedad de Hecho

☐ Persona Jurídica

ACTIVIDADES DE LA EMPRESA: (\*)

1					
GRUPO	O – SERV.COMUNITARIOS,SOCIALES Y PERSONALES N.C.P.				
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	Lavado y limpieza de artículos de tela, cuero y/o de piel, incluso la limpieza en seco en tintorerías y l				
PRINCIPAL/ SECUNDARIA	Principal	CÓDIGO CUACM	930101	ESTANDAR AMBIENTAL	1

Lavado y limpieza de artículos de tela, cuero y/o de piel, incluso la limpieza en seco en tintorerías y lavanderías

Firma y Aclaración  
del Titular



## 2. DOMICILIO LEGAL

CALLE (\*)

Bv. Oroño

N° (\*)

802

PISO

DEPTO

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

SAN LORENZO

LOCALIDAD (\*)

SAN LORENZO

CP (\*)

2200

TELÉFONO/FAX (\*)

03476156121726

EMAIL (\*)

MARISACECILAR@GMAIL.COM

☐ Acepto recibir correo legal en este e-mail

## 3. DOMICILIO CONSTITUIDO

CALLE

Bv. Oroño

N°

802

PISO

DEPTO

PROVINCIA

Santa Fe

DEPARTAMENTO

SAN LORENZO

LOCALIDAD

SAN LORENZO

CP

2200

TELÉFONO/FAX

03476156121726

EMAIL

MARISACECILAR@GMAIL.COM

## 4. AUTORIDADES SOCIETARIAS - NÓMINA DEL DIRECTORIO

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1	Ramirez	Marisa Cecilia	16690890	Propietaria

## 5. ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES

N°	APELLIDO	NOMBRE	N° DOCUMENTO	CARGO ASIGNADO
1				

Firma y Aclaración  
del Titular



## 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
	D'ABATE, MARÍA ELENA	Ingeniera Ambiental	0163

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 (\*)

Bv. Oroño

N° (\*)

802

PISO

DEPTO

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

SAN LORENZO

LOCALIDAD (\*)

SAN LORENZO

CP (\*)

2200

TELÉFONO/FAX

03476156121726

Firma y Aclaración  
del Titular



ZONIFICACIÓN (\*)

Urbana

EMAIL (\*)

MARISACEILIAR@GMAIL

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

(Se presenta en formato digital y en papel)

Ubicación satelital

*Rango de páginas en el apartado de anexos:*

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	15030319811300023	-32.73491	-60.73609

**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. (\*)

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

OBSERVACIONES / ACLARACIONES:

Firma y Aclaración  
del Titular



---

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: (\*)

01/10/2015

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

☐ Sí

☒ No

### 2. CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL ESTABLECIMIENTO (\*)

Nº	CÓDIGO CUACM	ACTIVIDAD DE LA EMPRESA	ESTÁNDAR AMBIENTAL
1	930101	Lavado y limpieza de artículos de tela, cuero y/o de piel, incluso la limpieza en seco en tintorerías y lavanderías	1

PRODUCTOS

Nº	PRODUCTO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	PRODUCCIÓN ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	Lavado de ropa y articulos de tela	Sólido	24000	kg	Canastos de 4 Kg

Firma y Aclaración  
del Titular



Nº DE PRODUCTO	CLASIFICACIÓN	SI ES OTRO, ESPECIFIQUE CUÁL
1	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					

#### INSUMOS (Sustancias que no se incorporan al producto terminado)

Nº	INSUMO	ESTADO FÍSICO DE AGREGACIÓN	CONSUMO ANUAL	UNIDAD	ALMACENAMIENTO
1	Jabón líquido	Líquido	80	lt	Bidones de 5 lts
2	Desengrasante	Líquido	50	lt	Bidones de 5 lts
3	Suavizante	Líquido	90	lt	Bidones de 5 lts
4	Agua de colonia	Líquido	4	lt	Botellas de 250 ml
5	Bolsas 70 cm X 90 cm	Sólido	2200	unidades	Rollos

Firma y Aclaración  
del Titular



6	Bolsas 40 cm X 60 cm	Sólido	2400	unidades	Rollos
---	----------------------	--------	------	----------	--------

#### 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

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

Rango de páginas en el apartado de anexos: 2 2

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

Lay Out

Rango de páginas en el apartado de anexos: 3 3

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

Relevamiento fotográfico

Rango de páginas en el apartado de anexos: 4 10

### 3. LOCALIZACIÓN

CALLE (\*)

Bv. Oroño

N° (\*)

802

PISO

DEPTO

PROVINCIA (\*)

Santa Fe

DEPARTAMENTO (\*)

SAN LORENZO

LOCALIDAD (\*)

SAN LORENZO

CP (\*)

2200

Firma y Aclaración  
del Titular





ZONIFICACIÓN (\*)

Urbana

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

Ubicación satelital

N°	NÚMERO DE PARTIDA INMOBILIARIA (*)	COORDENADAS GEOGRÁFICAS: (*)	
		LAT:	LONG:
1	15030319811300023	-32.73491	-60.73609

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>): (\*)

55

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

55

POTENCIA INSTALADA (en HP): (\*)

7

DOTACIÓN DE PERSONAL: (\*)

1

FORMACIÓN DE PERSONAL:

Obreros:

Cantidad:

0

Capacitación/  
Especialidades:

Técnicos:

Cantidad:

Capacitación/  
Especialidades:

Firma y Aclaración  
del Titular



Profesionales:

Cantidad:

0

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

EMISIÓN	PROCESO QUE LO GENERA	TRATAMIENTO
CO2 desde secadoras de ropa	Secado de ropa	No realiza

Agregar fila

¿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	Lavado de ropa		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	Agua, tensoactivos, fibras		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	900	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 checked="" type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Otro
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

1	X
---	---

Firma y Aclaración  
del Titular



PROCESO QUE LO GENERA	Lavado de ropa		
COMPONENTE/S RELEVANTE/S	Agua, tensoactivos, fibras		
CANTIDAD	Valor	Volumen	Unidad de Tiempo
	900	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 checked="" 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

¿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

Firma y Aclaración  
del Titular



## 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

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

*Ubicación satelital*

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

N° página desde

N° página hasta

Firma y Aclaración  
del Titular



Nombre del archivo correspondiente al Diagrama de Proceso Productivo

*Diagrama de flujo*

**Ingrese -rango de páginas correspondiente al**

N° página desde

2

N° página hasta

2

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

*Lay Out*

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

N° página desde

3

N° página hasta

3

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

*Relevamiento fotográfico*

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

N° página desde

4

N° página hasta

10

## 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.

Firma y Aclaración  
del Titular



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://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



## 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 Nº

de expediente  de fecha  se encuadran en las disposiciones de la Ley

Provincial Nº 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

---

Firma y Aclaración  
del Titular