



Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Ambiente y Desarrollo
Sustentable

Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación

DECLARACION JURADA

Decretos N° 674/89 y 776/92 correspondiente al año 2003

N°

FICHA DE FUNCIONAMIENTO

PARTIDO

NUMERO

C.R.S.

Nombre o Razón Social										CUIT														
N° Inscr. Ingresos Brutos										Partida Inmobiliaria														
Dirección de la fábrica para la cual se hace la presentación																								
Calle					Número					C.Postal					Localidad					Partido				
Domicilio Legal de la firma																								
Calle					Número					C.Postal					Localidad					Partido				
tel:					fax:					e-mail:														

¿El establecimiento está en el radio servido de cloacas por Aguas Argentinas ?

SI

NO

(marcar con una X)

Cod. Rama actividad del Establecimiento	Descripción literaria
Cod. Act.1 :	
Cod. Act.2 :	
Cod. Act.3 :	
Cod. Act.4:	
Fecha de instalación del Establecimiento	/ /
Fecha de cambio de Razón Social	/ /
Fecha de cesación de actividad del Establecimiento	/ /
Cantidad de personal empleado	de fábrica de oficina

REGIMEN DE TRABAJO

Días trabajados por semana	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
(marcar con una X)							
horario							

PRODUCTOS ELABORADOS

Descripción	Cantidad anual	Unidad
1)		
2)		
3)		
4)		

Lugar y Fecha

Firma del representante legal

Aclaración y DNI



Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Ambiente y Desarrollo
Sustentable

Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación

DECLARACION JURADA

Decretos N° 674/89 y 776/92 correspondiente al año **2003**

N°	FICHA DE FUNCIONAMIENTO	PARTIDO	NUMERO			C.R.S.	

MATERIAS UTILIZADAS EN LA ELABORACIÓN

Descripción	Cantidad anual	Unidad
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		

CALIDAD DEL EFLUENTE

Indique si el líquido residual vertido contiene alguna de estas sustancias (marcar con una X)

Arsénico		Hidrocarburos	
Cadmio		Mercurio	
Cianuro		Plomo	
Cromo		Solvente Orgánico	
Detergentes		S.S.E.E.	
Fenoles		Sulfuros	

Características efluente (marcar con una X)	del ácido	neutro	alcalino

El establecimiento posee : (marcar con una X)

Circuito cerrado de refrigeración		Circuito abierto de refrigeración	
Recirculación de agua		Caldera	
Lavado de pisos de locales industriales		Captación de Agua Subterránea	

DESCARGAS DE EFLUENTE LIQUIDO												
Nº	TIPO		Caudal m³ / día	Destino		Mayor a 5 Km..	Anulado		Tiene CTM		Método de Aforo	
	Cod.	Descripción		Tipo	Cod.		SI	NO	SI	NO	Cod.	Descripción
01												
02												
03												
04												

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del representante legal

.....
Aclaración y DNI



Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Ambiente y Desarrollo
Sustentable

Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación

DECLARACION JURADA

Decretos N° 674/89 y 776/92 correspondiente al año **2003**

N°	FICHA DE FUNCIONAMIENTO	PARTIDO	NUMERO				C.R.S.	

Nombre del destino de la descarga (curso de agua o pluvial):.....

¿ La descarga es **CONTINUA** (marcar con una X) SI ☐ NO ☐

DISCONTINUA	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
(marcar con una X)							
Horario							

TRATAMIENTO DEL EFLUENTE LIQUIDO																					
Nº de descarga	Pretratamiento						Prim. Físico			Prim. químico				Secundario						Desinfec.	
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	1	2

Posee documentación técnica presentada de acuerdo a lo establecido en el artículo 8° del decreto n° 776/92.

SI ☐ NO ☐
(marcar con una X)

Carpeta N° :

¿ Tiene tramitada Factibilidad de Vuelco ante el Organismo correspondiente ?

SI ☐ NO ☐
(marcar con una X)

Indicar el caudal de descarga autorizado:.....

BARROS

¿ tiene tratamientos de barro ? SI ☐ NO ☐
(marcar con una X)

En caso afirmativo indicar el tipo de tratamiento

Deshidratación
Estabilización
Desinfección
Otros

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del representante legal

.....
Aclaración y DNI



Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Ambiente y Desarrollo
Sustentable

Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación

DECLARACION JURADA

Decretos N° 674/89 y 776/92 correspondiente al año **2003**

N°	FICHA DE FUNCIONAMIENTO	PARTIDO	NUMERO				C.R.S.

El tratamiento es realizado por:

Terceros.....

En el propio establecimiento.....

Volumen de barros en m³ / día :.....

Poseen almacenaje transitorio de barros

SI

☐

NO

☐

En caso afirmativo describir el sistema de almacenaje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Indicar el destino final de barros

Operador de Residuos Peligrosos

Landfarming

Relleno Sanitario

Disposición en Terreno Propio

Utilización como insumo

Otros

¿ Está inscripto en el Registro de Generadores, Operadores y Transportistas de Residuos Peligrosos, ante la SAYDS ?

SI

☐

Expediente N°

NO

☐

No corresponde

☐

(marcar con una X)

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del representante legal

.....
Aclaración y DNI



Ministerio de Salud y Ambiente
Secretaría de Ambiente y Desarrollo
Sustentable

Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación

DECLARACION JURADA

Decretos N° 674/89 y 776/92 correspondiente al año **2003**

N°	FICHA DE FUNCIONAMIENTO	PARTIDO	NUMERO				C.R.S.	

ABASTECIMIENTO DE AGUA

INDUSTRIAL DE REFRIGERACIÓN								
PUBLICO			PROPIO				FUENTE	
CIRCUITO CERRADO		CIRCUITO ABIERTO	CIRCUITO CERRADO		CIRCUITO ABIERTO		SUB.	SUP. OTRA
CAUDAL (m³/d)		CAUDAL (m³/d)	CAUDAL (m³/d)		CAUDAL (m³/d)			
Circulación	Reposición		Circulación	Reposición				

DESCRIPCIÓN OTRA FUENTE: _____

AGUA PARA CALDERA						
PUBLICO			PROPIO		FUENTE	
Caudal (m³/d) de reposición	Purga (m³/d)		Caudal (m³/d) de reposición	Purga (m³/d)	SUB	SUP OTRA

DESCRIPCIÓN OTRA FUENTE: _____

INDUSTRIAL DE RECIRCULACIÓN			INDUSTRIAL (AGUA INCORPORADA)				
Recirculación (m³/d)	Reposición (m³/d)	Purga (m³/d)	PUBLICO	PROPIO	FUENTE		
			CAUDAL (m³/d)	CAUDAL (m³/d)	SUB	SUP	OTRA

CAPTACIÓN DE AGUA SUBTERRANEA							
POZO N°	EN SERVICIO		RENDIMIENTO (m³/h)	HORAS DIARIAS	DIAS POR SEMANA	BOMBA	
	SI	NO				TIPO	HP
01							
02							
03							

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del representante legal

.....
Aclaración y DNI



Ministerio de Salud y Ambiente
*Secretaria de Ambiente y Desarrollo
Sustentable*

Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación

DECLARACION JURADA

Decretos N° 674/89 y 776/92 correspondiente al año **2003**

N°	FICHA DE FUNCIONAMIENTO														
----	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

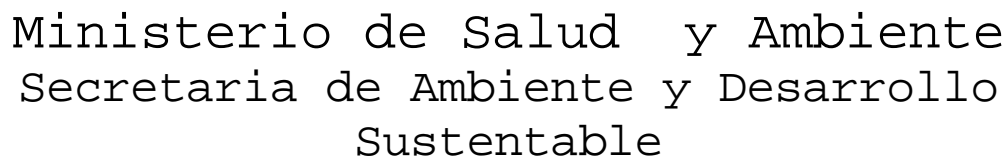
CROQUIS

OBSERVACIONES

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del representante legal

.....
Aclaración y DNI



DECLARACION JURADA

Nº	FICHA DE FUNCIONAMIENTO
----	-------------------------

[illegible]

La firma de la presente Declaración Jurada por parte del establecimiento autoriza al personal de la Dirección de Prevención y Gestión de la Contaminación a ingresar al mismo con el objeto de realizar todas las inspecciones que considere necesarias para la verificación de las instalaciones y la extracción de muestras de efluentes. En tal sentido el establecimiento queda comprometido a suscribir las actas derivadas de las inspecciones que se realicen. En caso de incumplimiento de lo manifestado precedentemente corresponde la aplicación de las sanciones establecidas en la normativa vigente.

Aclaración y DNI