

Secretaría de Ambiente

ANEXO I

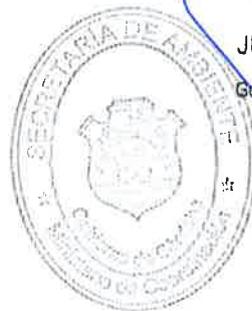
Disposiciones aplicables al Procedimiento de Evaluación de Impacto Ambiental, Auditorías Ambientales, Auditorías Ambientales de Cumplimiento y Planes de Gestión Ambiental

- 1. Implementación de la Plataforma:** Las Evaluaciones de Impacto Ambiental, Auditorías Ambientales o Auditorías Ambientales de Cumplimiento (establecimientos sin resolución ambiental previa) y los Planes de Gestión Ambiental, correspondientes a las actividades comprendidas en los Anexos I y II de la Ley 10.208, serán tramitados íntegramente a través de la plataforma de trámites digitales. Los informes técnicos, dictámenes legales, notificaciones, audiencias públicas, resoluciones y cualquier otra actuación relativa a estos trámites, constarán únicamente en la misma. Las Audiencias Públicas podrán realizarse de modo presencial cuando la Autoridad de Aplicación lo considere más apropiado.
- 2. Requisitos de Admisibilidad:** Los sujetos obligados a someterse a las Auditorías Ambientales y a las Auditorías Ambientales de Cumplimiento deberán completar y adjuntar en la plataforma de trámites digitales, las Declaraciones Juradas y documentación que constan en el Anexo "A" (Auditorías Ambientales - Actividades con Resolución Previa) y Anexo "B" (Auditorías Ambientales de Cumplimiento - Actividades sin Resolución Previa), según corresponda. Estos requisitos de admisibilidad, así como el de cualquier otro trámite administrativo ambiental, se encontrarán publicados en el sitio web oficial de la Secretaría de Ambiente. Entiéndase por Actividades con Resolución previa, a aquellas que ya cuenten con Licencia Ambiental o Resolución de Aprobación de Auditoría de Cumplimiento emitida por la Secretaría de Ambiente de la Provincia de Córdoba.
- 3. Requisitos Adicionales:** La Autoridad de Aplicación podrá exigir, en cualquier momento, los documentos adicionales que considere necesarios en virtud de las particularidades de la actividad de que se trate.

4. Carácter de la Presentación: Las presentaciones que realice el administrado en el marco de los trámites aquí previstos, tienen carácter de declaración jurada. La declaración jurada se considerará en todos los casos sujeta a verificación administrativa. El administrado deberá declarar en forma inmediata y por la misma vía toda modificación que, en los hechos, haya operado respecto de las manifestaciones introducidas mediante el formulario y la documentación digitales.

5. Periodicidad y Contenido de las Auditorías: Las Auditorías Ambientales (Anexo A) deberán ser llevadas a cabo cada tres (3) años, sin perjuicio del plazo que la Autoridad de Aplicación establezca para el caso concreto. Deberán realizarse tanto aquellos administrados que a la fecha de la entrada en vigencia de la presente cuenten con Licencia o Autorización Ambiental como aquellos que hayan regularizado su situación a través de la Auditoría Ambiental de Cumplimiento (Anexo B). El Plan de Gestión Ambiental que acompañe las Auditorías Ambientales o Auditorías Ambientales de Cumplimiento aquí previstas, deberá ser actualizado y presentado con la misma periodicidad que las primeras, sin perjuicio del plazo que la Autoridad de Aplicación establezca para cada caso.

6. Certificado Ambiental: Una vez analizada la presentación y corroborado por parte de la Autoridad el cumplimiento de todos los requisitos, la Secretaría de Ambiente emitirá el **Certificado Ambiental** que servirá como prueba suficiente de presentación de la Auditoría Ambiental o Auditoría Ambiental de Cumplimiento y que deberá permanecer exhibido en el establecimiento o local de las actividades, obras o instalaciones, según el caso.



JUAN CARLOS SCOTTO
Secretario de Ambiente
Gobierno de la Provincia de Córdoba

ANEXO A

b) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO ELECTRÓNICO - dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Profesión (*): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula vigente N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Colegio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Inscripción en Registro (**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

c) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO ELECTRÓNICO - dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Profesión (*): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula vigente N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Colegio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Inscripción en Registro (**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(* *Declaro bajo fe de juramento que las incumbencias de mi título me habilitan para la presentación del trámite.*

(** *Si Usted **no** se encuentra inscripto en el Registro de Profesionales, deberá enviar un e-mail a ambiente.retep@cba.gov.ar adjuntando el título certificado para darlo de alta y pueda ingresar al sistema ECNA.*

Datos del emprendimiento/ actividad

Nombre de la planta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Tiene resolución previa?: Elija un elemento.

N° de resolución: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Seleccionar Anexo Ley de Política Ambiental Provincial N°10.208: Elija un elemento.

Especificar ítem de la Ley: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Detallar actividad del Establecimiento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Monto del Patrimonio Neto del último balance: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DETALLE DE LA/S UBICACIÓN/ES:

a) Nomenclatura Catastral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y Número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Circunscripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cuenta de Rentas N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula en Folio Real N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Otra vinculación jurídica con el inmueble/predio?: Elija un elemento. ¿Cuál?: Elija un elemento.

COORDENADAS GEOREFERENCIADAS S: O: (Grado - Min. - Seg.)

• Coordenada única | Coordenada inicio del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

• Coordenada fin del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Inscripción en Registro Provincial de Industrias?: Elija un elemento. N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DECLARACIÓN JURADA

INICIO DE TRÁMITE PARA AUDITORIA AMBIENTAL DE CUMPLIMIENTO

FECHA: / /

Datos del Proponente (con usuario CiDi Nivel 2)

Razón Social / Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha de inicio de actividades: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Según codificación e identificación de AFIP:

- Actividad principal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Actividad secundaria: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO ELECTRÓNICO

Dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

APODERADO/S DE LA EMPRESA (en caso de corresponder)

a) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

b) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

c) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Datos del Técnico/s Responsable/s (figura del Autorizado con usuario CiDi Nivel 2)

a) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO ELECTRÓNICO - dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Profesión (*): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula vigente N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Colegio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Inscripción en Registro (**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

En caso de poseer más de una nomenclatura catastral:

b) Nomenclatura Catastral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y Número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Circunscripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cuenta de Rentas N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula en Folio Real N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Otra vinculación jurídica con el inmueble/predio?: Elija un elemento. ¿Cuál?: Elija un elemento.

COORDENADAS GEOREFERENCIADAS S: O: (Grado - Min. - Seg.)

- Coordenada única | Coordenada inicio del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Coordenada fin del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Inscripción en Registro Provincial de Industrias?: Elija un elemento. N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

c) Nomenclatura Catastral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y Número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Circunscripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cuenta de Rentas N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula en Folio Real N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Otra vinculación jurídica con el inmueble/predio?: Elija un elemento. ¿Cuál?: Elija un elemento.

COORDENADAS GEOREFERENCIADAS S: O: (Grado - Min. - Seg.)

- Coordenada única | Coordenada inicio del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Coordenada fin del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Inscripción en Registro Provincial de Industrias?: Elija un elemento. N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

PARTICULARIDADES (obligatorio para actividades pertenecientes a los rubros Residuos Sólidos Urbanos y Depósito de Agroquímicos)

- En caso de pertenecer al Rubro **RSU**: Declara conocer y cumplimentar los Términos de Referencia relativos a su Proyecto: Elija un elemento.
- En caso de pertenecer al rubro **DEPÓSITO DE AGROQUÍMICOS**: Declara conocer y cumplimentar las previsiones establecidas en el Decreto 132/05 reglamentario de la Ley 9164 relativas a su Proyecto: Elija un elemento.

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.

SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.

En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

2. ACTIVIDAD

Concepto	Cantidad					SI/NO/NA	Observaciones
	1	2	3	4	5		
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cria intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético							Los casilleros sombreados no deben contener información.
Personal involucrado:	x	x	x	x	x		
Superficie:							
Total:	x	x	x	x	x		Completar cantidad en [m2].
Cubierta:	x	x	x	x	x		Completar cantidad en [m2].
Descripción general de la actividad. Diagrama de procesos.	x	x	x	x	x		Adjuntar Informe describiendo actividad que realiza el emprendimiento. Incluir diagrama de procesos (lay-out) en caso de corresponder. Indicar si la producción es estacional o continua.
Planos	x	x	x	x	x		Adjuntar planos indicando: ubicación de tanques de combustible, tanques GLP, calderas, puntos de descarga de efluentes (pluviales, industriales y/o cloacales), Plantas de Tratamiento, depósitos que posea (residuos, isla ecológica), etc.

Concepto	Cant Promedio Mensual [kg/mes]					SI/NO/NA	Nombre	Observaciones
	1	2	3	4	5			
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cria intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético								
N°1	x	x	x	x	x			
N°2	x	x	x	x	x			
N°3	x	x	x	x	x			
N°4	x	x	x	x	x			
N°5	x	x	x	x	x			
N°6	x	x	x	x	x			
N°7	x	x	x	x	x			

* Agregar Principales Materias Primas



27

3. ANTECEDENTES

Concepto	1 2 3 4 5					SI/NO/NA	Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cria intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético												
SERVICIOS												
Autorización de Fuente de Agua.	x	x	x	x						APRHI		* Adjuntar tantos permisos, como perforaciones de agua posea.
Comprobante de pago de canon/servicio de agua (aplica para establecimientos solo con antecedentes de resolución de cti).	x	x	x	x						Empresa Proveedora		* Adjuntar.
Consumo de Agua: total mensual.	x	x	x	x								* En la columna "Cantidad" completar el consumo en [m3/día].
Comprobante de pago de servicio de energía(aplica para establecimientos solo con antecedentes de resolución de cti).	x	x	x	x						Empresa Proveedora		* Adjuntar.
Consumo de energía: total mensual.	x	x	x									* En la columna "Cantidad" completar el consumo en [KW/mes].
Consumo de Gas: total mensual.	x	x	x									* En la columna "Cantidad" completar el consumo en [m3/mes].
Autorización de vertido (aplica para establecimientos solo con antecedentes de resolución de cti).	x	x	x	x						APRHI		* Adjuntar Resolución, DDJ con el comprobante de inicio de trámite o constancia de conexión a la red cloacal.
Transformadores: Certificado de Libre PCB (aplica para establecimientos solo con antecedentes de resolución de cti).	x	x	x	x						Laboratorio habilitado.		* Adjuntar certificados de Libre PCB y en la columna "Cantidad" completar la cantidad de Transformadores que posee.
RESIDUOS												
Inscripción en el Registro de Generadores y Operadores de Residuos Peligrosos.	x	x	x							Secretaría de Ambiente		* Adjuntar.
TANQUES DE COMBUSTIBLES												
Auditoría de Seguridad de instalaciones de almacenamiento y abastecimiento de combustible.	x	x	x							Secretaría de Energía		* Adjuntar auditoría de seguridad. En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Tanques-Capacidad".

3. ANTECEDENTES

Concepto	1 2 3 4 5					SI/NO/NA	Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cría intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético												Los casilleros sombreados no deben contener información.
APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN												
Certificado de aptitud técnica y de Seguridad de tanques GLP.		X	X	X							Proveedor de tanques	* Adjuntar certificado/s otorgado/s por el proveedor (en un único archivo). En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Tanques".
Certificado de habilitación de aparatos sometidos a presión con fuego/vapor (arterfacto o generador).		X	X								Secretaría de Industria	* Adjuntar tantos certificados como artefactos y/o generadores posea (en un único archivo). En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Aparatos".
Habilitación de conductor de Generador de Vapor.			X								Secretaría de Industria	* Adjuntar tantos carne como calderistas tenga (en un único archivo). En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Calderistas".
Reporte de inspección de aparatos sometidos a presión sin fuego/vapor.		X	X								Profesional habilitante	* Adjuntar en caso de poseer. En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Aparatos".
NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBIENTAL												
Declaración Jurada del Cálculo de Nivel de Complejidad Ambiental.	X	X	X	X	X						ASECOR (Asesores Córdoba)	* Adjuntar cálculo y hoja de visado emitida por ASECOR.
Póliza de Seguro Ambiental (para NCAs > 14.5) Y Formulario de Autodeterminación del Monto Mínimo Asegurable.	X	X	X	X	X						Compañía Aseguradora	* Adjuntar Póliza y Formulario de Autodeterminación del Monto Mínimo Asegurable de Entidad Suficiente.
OTROS												
Certificado ambiental de ISO 14001.	X	X	X	X	X						Empresa certificadora	* Adjuntar en caso de poseer.
Cortina forestal / Plan de forestación.	X	X	X	X	X						Profesional habilitante	* En caso de corresponder, adjuntar plano indicando especies utilizadas.
Habilitación comercial.	X	X	X	X	X						Municipalidad, Comuna u Organismo Jurisdiccional	* Adjuntar.
Registro de Control de control de plagas y vectores.	X	X	X	X	X						Profesional habilitante	* Adjuntar.
Manual de Autoprotección contra incendios.	X	X	X	X	X						Bomberos de la prov. De Cba. / Profesional habilitante	* Adjuntar.

3. ANTECEDENTES

Concepto						SI/NO/NA	Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
	1	2	3	4	5							
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cria intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cingético												
Habilitación para industrias de procesamiento de carnes (aplica para establecimientos solo con antecedentes de resolución de cti).		x	x								SENASA	*Adjuntar.
Póliza de seguro de responsabilidad civil.	x										Compañía Aseguradora	*Adjuntar.
Plaqueta de identificación y estaciones de base de telefonía celular.	x										ERSEP	*Adjuntar.
Inscripción SICPA (Sistema Intensivo de Cria y Producción Animal).		x									Secretaría de Ambiente	*Adjuntar DDJJ y constancia de pago de TRS.
Inscripción en el Registro Nacional de Precusores Químicos.			x								RENPRE	*Adjuntar.
Plan de remediación y/o mitigación.				x							Profesional habilitante	*Adjuntar (para cuando concentración de Pb supera límites).
Autorización para el transporte de armas de fuego.					x						ANIMAC	*Adjuntar.
Certificado de munición a utilizar.					x						ANIMAC	*Adjuntar.

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.

SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad. En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

4. MONITOREO DE EMISIONES Y EFLUENTES

Concepto	SI/NO/NA	Cantidad	Observaciones	Destino Final	Observaciones
Emisiones Gaseosas			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con los puntos siguientes.		
Fuente Puntual			*Hace referencia a los conductos que tienen emisiones. En "Cantidad" completar la "Cantidad de Conductos".		
Calidad de Aire					
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad. Correspondiente a fuente puntual / calidad de aire.		
Ruido			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad.		
Olor			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*En caso de poseer, adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad.		
Suelo			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad		
Agua			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad		
Concepto	SI/NO/NA	Volumen Diario Promedio [m3/día]	Tratamiento	Destino Final	Observaciones
Efluentes líquidos			*Primario, Secundario, Terciario. Puede ser mas de uno.	*Red cloacal, Pozo Absorbente, Curso Superficial de Agua, Empresa Tratadora, Reuso, Uso Agronómico, Riego.	
Tipo	Cloacal				
	Industrial				Completar en función de las referencias citadas *
	Combinado				
Estudios realizados					*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad. Correspondiente a Tratamiento / Destino Final.

Concepto	SI/NO/NA	Cantidad mensual [kg/mes]	Tratamiento	Destino final	Observaciones
Residuos Sólidos			*Almacenamiento transitorio, Reducción de Volumen in situ, Landfarming, Compostaje. Puede ser mas de uno.	*1-Empresa Tratadora Habilitada, 2-Enterramiento Sanitario. Coloque el nombre luego de la opción (1 o 2).	
Tipo	RSU				
	Peligrosos				
	Orgánicos				Completar en función de las referencias citadas *
	Reciclables				
	No Reciclables				
	Radiactivos				
	Otros:				Aclarar el tipo de residuo

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.
 En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

5. PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL

PLAN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

Concepto										Observaciones	
Factor ambiental sensible: AIRE	N°1:	N°2:	N°3:	N°4:	N°5:	N°6:	N°7:	N°8:	N°9:	N°10:	
Nombre del Impacto											Completar nombre del compuesto
Fuentes generadoras											Especifique impacto asociado. Em: Emisión de CO
Variables a medir											Especifique el/los lugar/es donde se genera
N° de sitios de muestreo											Especifique componentes que va a medir
Mitigación											Especifique N° de puntos de muestreo
											Especifique método utilizado para mitigar impacto

Concepto										Observaciones	
Factor ambiental sensible: AGUA	N°1:	N°2:	N°3:	N°4:	N°5:	N°6:	N°7:	N°8:	N°9:	N°10:	
Nombre del Impacto											Completar nombre del compuesto
Fuentes generadoras											Especifique impacto asociado. Em: DBO en efluente.
Variables a medir											Especifique el/los lugar/es donde se genera
N° de sitios de muestreo											Especifique componentes que va a medir
Mitigación											Especifique N° de puntos de muestreo
											Especifique método utilizado para mitigar impacto

Concepto										Observaciones	
Factor ambiental sensible: SUELO	N°1:	N°2:	N°3:	N°4:	N°5:	N°6:	N°7:	N°8:	N°9:	N°10:	
Nombre del Impacto											Completar nombre del compuesto
Fuentes generadoras											Especifique impacto asociado. Em: derrame de químicos.
Variables a medir											Especifique el/los lugar/es donde se genera
N° de sitios de muestreo											Especifique componentes que va a medir
Mitigación											Especifique N° de puntos de muestreo
											Especifique método utilizado para mitigar impacto

Factor ambiental sensible: RUIDO Y VIBRACIONES			Observaciones
Concepto	N°1: Ruidos	N°2: Vibraciones	
Nombre del Impacto			Especifique impacto asociado. Em: Ruido
Fuentes generadoras			Especifique el/los lugar/es donde se genera
Variables a medir			Especifique componentes que va a medir
N° de sitios de muestreo			Especifique N° de puntos de muestreo
Mitigación			Especifique método utilizado para mitigar impacto

5. PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL

Factor ambiental sensible: OLOR	Concepto N°1: Olores	Observaciones
Nombre del impacto		Especifique impacto asociado
Fuentes generadoras		Especifique el/los lugar/es donde se genera
Variables a medir		Especifique componentes que va a medir
N° de sitios de muestreo		Especifique N° de puntos de muestreo
Mitigación		Especifique método utilizado para mitigar impacto

*La Autoridad de Aplicación se reserva el derecho de analizar aquellos recursos o factores que considere pertinentes en un futuro.

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para complementar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.
En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

Av. Bichieri 2187, Fregata Martínez, C.P. 5014, Córdoba, Argentina - Tel: (051) 434-3310 al 14
E-mail: secretariadambiente@gub.uy - Web: www.secretariadambiente.gub.uy

220

PLAN DE CONTINGENCIA AMBIENTAL

Factor Ambiental Sensible	Impacto	Clasificación del riesgo	Observaciones
AIRE		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
AGUA		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	

Para la "Clasificación de Riesgo", elija una opción de la lista desplegable (NO SIGNIFICATIVO/SIGNIFICATIVO).
 Utilice la matriz debajo de la presente Tabla para poder realizar la debida Clasificación.

SUELO	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
RUIDO	0		
	0		
	0		
OLOR	0		
	0		

Matriz para "Clasificación del riesgo"

SEVERIDAD	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA		
	BAJA	MEDIA	ALTA
BAJA	NO SIGNIFICATIVO	NO SIGNIFICATIVO	NO SIGNIFICATIVO
MEDIA	NO SIGNIFICATIVO	NO SIGNIFICATIVO	SIGNIFICATIVO
ALTA	SIGNIFICATIVO	SIGNIFICATIVO	SIGNIFICATIVO

Probabilidad:	ALTA: Ha ocurrido más de dos veces en los últimos 3 años. MEDIA: Ha ocurrido hasta dos veces en los últimos 3 años. BAJA: No ha ocurrido.
Severidad:	ALTA: Afecta al ambiente de forma irreversible. MEDIA: Afecta al ambiente de forma reversible. BAJA: No afecta al ambiente.

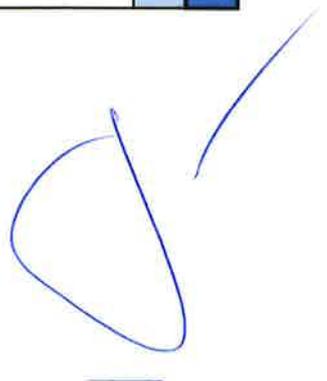
El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.
En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

PLAN DE MONITOREO

Factor Ambiental Sensible	Impacto	¿Tiene Medidor online?	Forma de Monitoreo	Frecuencia con Laboratorios	Observaciones
AIRE	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
AGUA	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				

En cuanto a: **¿Tiene Medidor Online?**, elija una opción de la lista desplegable disponible
(SI/NO/NA); Forma de Monitoreo, mencione como controla el posible impacto; **Frecuencia con Laboratorios Externos**, elija una opción de la lista desplegable disponible
 (Trimestral/Semestral/Anual).



220

SUELO		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
RUIDO		0				
		0				
OLOR		0				

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplir el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis. SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad. En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

En caso de Abandono o Retiro, ingresar un Aviso de Proyecto en la Comisión Técnica Interdisciplinaria haciendo énfasis en los impactos identificados en el PPA.

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplir el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo **SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO** que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad. En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

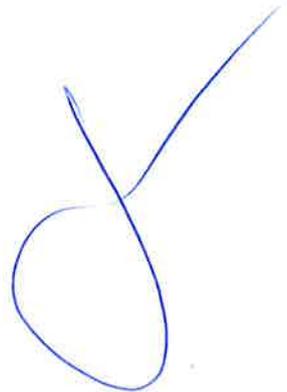
ACEPTAR

Av. Richieri 2187, Rogelio Martínez, C.P. 5014, Córdoba, Argentina - tel.: (0351) 434-3310 al 14
e-mail: secretariadeambiente@cba.gov.ar - web: www.secretariadeambienteycambioclimatico.cba.gov.ar



220

ANEXO B

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop followed by a vertical stroke and a diagonal stroke extending upwards and to the right.

DECLARACIÓN JURADA

INICIO DE TRÁMITE PARA AUDITORIA AMBIENTAL DE CUMPLIMIENTO

FECHA: / /

Datos del Proponente (con usuario CiDi Nivel 2)

Razón Social / Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Fecha de inicio de actividades: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Según codificación e identificación de AFIP:

- Actividad principal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Actividad secundaria: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO ELECTRÓNICO

Dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

APODERADO/S DE LA EMPRESA (en caso de corresponder)

a) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

b) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

c) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/DNI/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Datos del Técnico/s Responsable/s (figura del Autorizado con usuario CiDi Nivel 2)

a) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CUIT/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DOMICILIO ELECTRÓNICO - dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Profesión (*): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula vigente N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Colegio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Inscripción en Registro (**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

b) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 CUIT/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 DOMICILIO ELECTRÓNICO - dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Profesión (*): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Matrícula vigente N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Colegio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Inscripción en Registro (**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

c) Apellido y Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 CUIT/CUIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 TE: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Celular: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 DOMICILIO ELECTRÓNICO - dirección de correo electrónico (CiDi): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Profesión (*): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Matrícula vigente N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Colegio Profesional: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Inscripción en Registro (**): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(* *Declaro bajo fe de juramento que las incumbencias de mi título me habilitan para la presentación del trámite.*

(** *Si Usted **no** se encuentra inscripto en el Registro de Profesionales, deberá enviar un e-mail a ambiente.retep@cba.gov.ar adjuntando el título certificado para darlo de alta y pueda ingresar al sistema ECNA.*

Datos del emprendimiento/ actividad

Nombre de la planta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 ¿Tiene resolución previa?: Elija un elemento. N° de resolución: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Seleccionar Anexo Ley de Política Ambiental Provincial N°10.208: Elija un elemento.
 Especificar ítem de la Ley: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Detallar actividad del Establecimiento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Monto del Patrimonio Neto del último balance: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DETALLE DE LA/S UBICACIÓN/ES:

a) Nomenclatura Catastral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Calle y Número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Circunscripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Cuenta de Rentas N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 Matrícula en Folio Real N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
 ¿Otra vinculación jurídica con el inmueble/predio?: Elija un elemento. ¿Cuál?: Elija un elemento.
COORDENADAS GEOREFERENCIADAS S: O: (Grado - Min. - Seg.)

- Coordenada única | Coordenada inicio del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Coordenada fin del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

 ¿Inscripción en Registro Provincial de Industrias?: Elija un elemento. N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

En caso de poseer más de una nomenclatura catastral:

b) Nomenclatura Catastral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y Número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Circunscripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cuenta de Rentas N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula en Folio Real N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Otra vinculación jurídica con el inmueble/predio?: Elija un elemento. ¿Cuál?: Elija un elemento.

COORDENADAS GEOREFERENCIADAS S: O: (Grado - Min. - Seg.)

- Coordenada única | Coordenada inicio del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Coordenada fin del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Inscripción en Registro Provincial de Industrias?: Elija un elemento. N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

c) Nomenclatura Catastral: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Calle y Número: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Barrio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Ciudad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Departamento: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Pedanía: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Circunscripción: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Cuenta de Rentas N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Matrícula en Folio Real N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Otra vinculación jurídica con el inmueble/predio?: Elija un elemento. ¿Cuál?: Elija un elemento.

COORDENADAS GEOREFERENCIADAS S: O: (Grado - Min. - Seg.)

- Coordenada única | Coordenada inicio del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
- Coordenada fin del tramo: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

¿Inscripción en Registro Provincial de Industrias?: Elija un elemento. N°: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

PARTICULARIDADES (obligatorio para actividades pertenecientes a los rubros Residuos Sólidos Urbanos y Depósito de Agroquímicos)

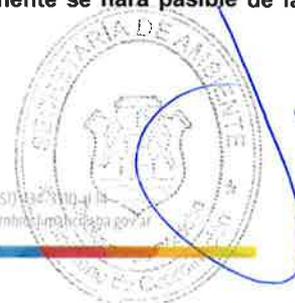
- En caso de pertenecer al Rubro **RSU**: Declara conocer y cumplimentar los Términos de Referencia relativos a su Proyecto:
Elija un elemento.
- En caso de pertenecer al rubro **DEPÓSITO DE AGROQUÍMICOS**: Declara conocer y cumplimentar las previsiones establecidas en el Decreto 132/05 reglamentario de la Ley 9164 relativas a su Proyecto:
Elija un elemento.

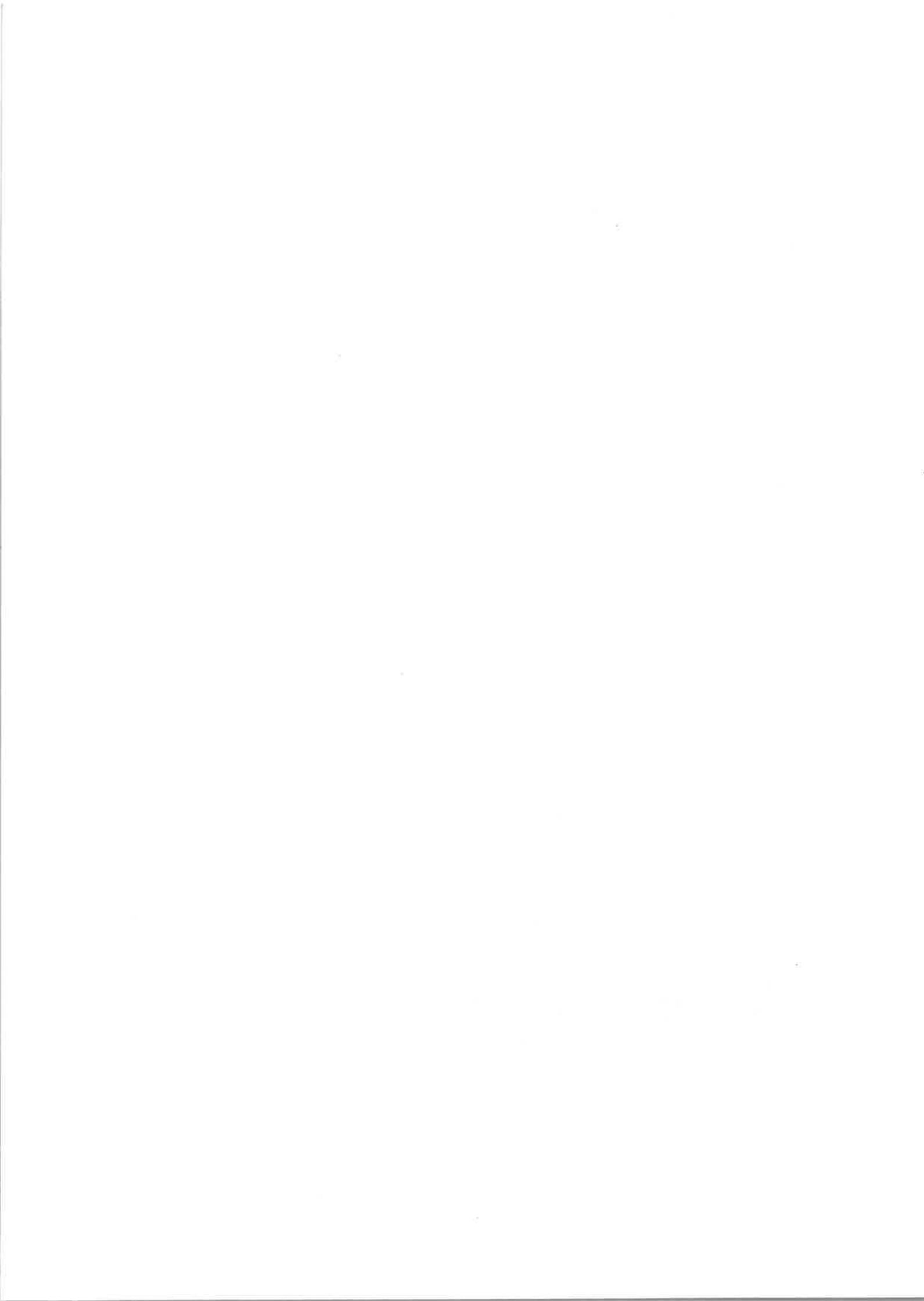
El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.

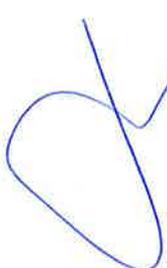
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.

En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR







2. ACTIVIDAD						
Concepto	1	2	3	4	5	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cría intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético						Los casilleros sombreados no deben contener información.
Personal involucrado:	x	x	x	x	x	
Superficie:						
Total:	x	x	x	x	x	Completar cantidad en [m2].
Cubierta:	x	x	x	x		Completar cantidad en [m2].
Descripción general de la actividad. Diagrama de procesos:	x	x	x	x	x	Adjuntar Informe describiendo actividad que realiza el emprendimiento. Incluir diagrama de procesos (lay-out) en caso de corresponder. Indicar si la producción es estacional o continua.
Planos	x	x	x	x	x	Adjuntar planos indicando: ubicación de tanques de combustible, tanques GLP, calderas, puntos de descarga de efluentes (pluviales, industriales y/o cloacales), Plantas de Tratamiento, depósitos que posea (residuos, isla ecológica, entre otros), etc.

02

ACTIVIDAD									
Concepto	1	2	3	4	5	SI/NO/NA	Cant Promedio Mensual [kg/mes]	Nombre	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cría intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético									
N°1	x	x			x				
N°2		x	x		x				
N°3		x	x		x				
N°4		x	x		x				
N°5		x	x		x				
N°6		x	x		x				
N°7		x	x		x				

*Agregar principales Materias Primas

INFORMACIÓN GENERAL

Concepto	SI/NO/NA	Observaciones
Deberá contestar los siguientes conceptos bajo responsabilidad de declaración jurada.		Los casilleros sombreados no deben contener información
Todos sus tanques de hidrocarburos/químicos, ¿poseen protección antiderrames?		
¿Presenta pasivos ambientales?		
¿Ha realizado acciones de remediación?		
¿Presenta algún conflicto con flora y/o fauna circundante al emprendimiento?		
¿Presenta algún conflicto social?		Sin perjuicio de lo declarado y una vez evaluada la información, la autoridad de aplicación puede requerir nueva documentación o ampliación de la misma.
¿Realiza una correcta gestión de efluentes pluviales e industriales?		
¿Realiza algún proyecto en virtud de contribuir al cambio climático?		
¿Reutiliza alguno de sus residuos?		
¿Realiza algún Tratamiento al Agua de Consumo y/o Uso Industrial?		

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.

SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.

En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR





3. ANTECEDENTES

Concepto	1	2	3	4	5	SI/NO/NA	Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cría Intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteros y parques industriales 5. Turismo cinegético												
RESUMEN EJECUTIVO DEL EMPRENDIMIENTO												
Acta constitutiva de la empresa.	x	x	x	x	x							* Adjuntar Acta Constitutiva.
Localización.			x	x	x	x						* Adjuntar Informe Descriptivo que contenga: colindancia o proximidad de zonas urbanas; distancia a centros educacionales, asistenciales, clubes, etc.; actividades colindantes industriales y/o de servicios; indicar si existen en las inmediaciones del emprendimiento, cursos naturales de agua, reservas, bosques y especies nativas. (Anexar imagen satelital y relevamiento fotográfico actual).
Títulos de propiedad, contrato de arrendamiento, locación o comodato.	x	x	x	x	x							* Adjuntar.
SERVICIOS												
Autorización de Fuente de Agua.			x	x	x	x					APRHI	* Adjuntar tantos permisos, como perforaciones de agua posea.
Comprobante de pago de cañón/servicio de agua.			x	x	x	x					Empresa Proveedora	* Adjuntar.
Consumo de Agua: total mensual.			x	x	x	x						* En la columna "Cantidad" completar el consumo en [m3/día].
Comprobante de pago de servicio de energía.			x	x	x	x					Empresa Proveedora	* Adjuntar.
Consumo de energía: total mensual.			x	x	x	x						* En la columna "Cantidad" completar el consumo en [KW/mes].
Consumo de Gas: total mensual.			x	x	x	x						* En la columna "Cantidad" completar el consumo en [m3/mes].
Autorización de vertido.			x	x	x	x					APRHI / Empresa prestataria del servicio	* Adjuntar Resolución, DDIJ con el comprobante de inicio de trámite o constancia de conexión a la red cloacal.
Transformadores. Certificado de Libre PCB (aplica para establecimientos solo con antecedentes de resolución de cti).			x	x	x	x					Laboratorio habilitado.	* Adjuntar certificados de Libre PCB y en la columna "Cantidad" completar la cantidad de Transformadores que posee.

220

3. ANTECEDENTES

Concepto	1	2	3	4	5	SI/NO/NA	Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
<p>Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2.Cria Intensiva animal y tambos 3.Industrias, servicios y otros 4.Lotos y parques Industriales 5.Turismo cinegético</p>												
<p>Identificar los sitios de descargas de aguas residuales industriales y cloacales que se generen en el establecimiento. Anexar relevamiento fotográfico de los mismos. Operaciones y procesos que las generen. Indicar si son continuas o intermitentes, señalando la fuente generadora. Caracterización físico-química y bacteriológica de los efluentes. Indicar tipos y cantidad de productos utilizados (producción, limpieza, serenos, etc.). Identificar el destino de las descargas pluviales y caudal en m³ de la capacidad del sistema.</p>												<p>* Adjuntar Informe Descriptivo. (El técnico de la Secretaría de Ambiente, podrá recomendar la instalación de dispositivos de medición online de ciertos parámetros de vertido tales como pH, DQO y cloro residual u otros).</p>
<p>RESIDUOS</p>												
<p>Inscripción en el Registro de Generadores y Operadores de Residuos Peligrosos.</p>											Secretaría de Ambiente	<p>* Adjuntar.</p>
<p>Constancia de prestación del servicio de recolección de Residuos.</p>											Municipalidad, Comuna u Organismo jurisdiccional competente	<p>* Adjuntar.</p>
<p>Identificar todas las fuentes generadoras de residuos (peligrosos y no peligrosos). Operaciones y procesos que los generen. Métodos de almacenamiento transitorio de los residuos peligrosos y no peligrosos; características del depósito de residuos peligrosos. Describir si la empresa cuenta con áreas dedicadas a mantenimiento de maquinarias, reparaciones mecánicas, extracción de combustibles, aceites para vehículos, lavadero de vehículos y/o maquinarias, etc. Detallar si existe almacenamiento de materiales, chatarra o residuos sólidos, a granel o al aire libre en patios de la empresa.</p>												<p>* Adjuntar Informe Descriptivo.</p>
<p>TANQUES DE COMBUSTIBLES</p>												
<p>Auditoría de Seguridad de instalaciones de almacenamiento y abastecimiento de combustible.</p>											Secretaría de Energía	<p>* Adjuntar auditoría de seguridad. En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Tanques-Capacidad".</p>

2021

3. ANTECEDENTES

Concepto	1	2	3	4	5	SI/NO/NA	Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cria intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteos y parques industriales 5. Turismo cinegético												
APARATOS SOMETIDOS A PRESIÓN												
Certificado de aptitud técnica y de Seguridad de tanques GLP.			x	x	x						Proveedor del Tanque y/o Secretaría de Energía	*Adjuntar certificado/s otorgado/s por el proveedor (en un único archivo). En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Tanques".
Certificado de habilitación de aparatos sometidos a presión con fuego/vapor (artefacto o generador).			x	x							Secretaría de Industria	*Adjuntar tantos certificados como artefactos y/o Generadores posea (en un único archivo). En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Aparatos".
Habilitación de conductor de Generador de Vapor.			x	x							Secretaría de Industria	*Adjuntar tantos carné como calderistas tenga (en un único archivo). En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Calderistas".
Reporte de inspección de aparatos sometidos a presión sin fuego/vapor.			x	x							Profesional competente	*Adjuntar en caso de poseer. En la columna "Cantidad" completar "Cantidad de Aparatos".
NIVEL DE COMPLEJIDAD AMBIENTAL												
Declaración Jurada del Cálculo de Nivel de Complejidad Ambiental.			x	x	x	x					ASECOR (Asesores Córdoba)	*Adjuntar cálculo y hoja de visado emitida por ASECOR
Póliza de Seguro Ambiental (para NCAs-14.5) y Formulario de Autodeterminación del Monto Mínimo Asegurable.			x	x	x	x					Compañía Aseguradora	*Adjuntar Póliza y Formulario de Autodeterminación del Monto Mínimo Asegurable de Entidad Suficiente.
OTROS												
Certificado ambiental de ISO 14001.			x	x	x	x					Empresa certificadora	*Adjuntar en caso de poseer.
Cortina forestal / Plan de forestación.			x	x	x						Profesional competente	*En caso de corresponder, adjuntar plano indicando especies utilizadas.
Certificado de no Inundabilidad o Estudio de Escorrentía visado por APRH.			x	x	x						Municipalidad, Comuna u Organismo Jurisdiccional competente	*Adjuntar.
Habilitación comercial.			x	x	x						Municipalidad, Comuna u Organismo Jurisdiccional competente	*Adjuntar.
Registro de Control de control de plagas y vectores.			x	x							Profesional competente	*Adjuntar.
Manual de Autoprotección contra incendios.			x	x							Profesional competente matriculado	*Adjuntar.

3. ANTECEDENTES

Concepto	1	2	3	4	5	SI/NO/NA	Numero	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Antenas 2. Cría intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Loteros y parques industriales 5. Turismo cinegético												
Habilitación para industrias de procesamiento de carnes.		x	x								SENASA	*Adjuntar.
Autorización de Administración Nacional de Aviación Civil.		x									ANAC	*Adjuntar.
Autorización emitida por la CNC ó ENACOM.		x									CNC (Comisión Nacional de Comunicaciones) / ENACOM (Ente Nacional de Comunicaciones)	*Adjuntar.
Informe de medición de radiaciones no ionizantes (RNI).		x										*Adjuntar Informe según Resolución de la CNC Nº 3690/04.
Encuesta Social de la Población afectada, contemplada en Resolución Nº 155/01 para antenas.		x										*Adjuntar.
Póliza de seguro de responsabilidad civil.		x									Compañía Aseguradora	*Adjuntar.
Plaqueta de identificación y estaciones de base de telefonía celular.		x									ERSEP	*Adjuntar.
Inscripción SICPA (Sistema Intensivo de Cría y Producción Animal).		x									Secretaría de Ambiente	*Adjuntar DDUJ y pago de TRS.
Inscripción en el Registro Nacional de Precusores Químicos.			x								RENPRE	*Adjuntar.
Ordenanza de aprobación del loteo.				x							Municipalidad, Comuna u Organismo jurisdiccional competente	*Adjuntar ordenanza donde incluye donación de espacios verdes y calles.
Plano visado por catastro.					x						Dirección General de Catastro	*Adjuntar.
Declaración jurada del porcentaje de avance de obras con registro fotográfico.				x								*Adjuntar Informe Descriptivo.
Depósitos para almacenamiento de armas y proyectiles, intervenido por la autoridad jurisdiccional.					x						Conforme a Disposición ANM/A C 606/10 y disposiciones modificatorias	*Adjuntar.

3. ANTECEDENTES

Concepto						Número	Cantidad	Fecha Emisión	Fecha Vencimiento	Ente Regulador	Observaciones
	1	2	3	4	5						
Completar información según lo indica (x) el rubro al que pertenece, referenciado como: 1. Arsenales 2. Cria intensiva animal y tambos 3. Industrias, servicios y otros 4. Lotecos y parques industriales 5. Turismo cnegetico											
Inventario de armas de fuego y municiones a disposición de los cazadores. Área de influencia y población afectada. Cumplimiento de distancia mínima de resto de 400 m de construcciones civiles y 200 m de caminos públicos. Proyectos asociados, conexos o complementarios, existentes o proyectados. Agenda comercial difundida al visitante/turista. Cantidad de rondas y grupos por evento. Duración de la actividad por turnos/día. Cantidad de visitantes. Tipo y cantidad de vehículos a utilizar. Infraestructura y equipamiento: plataformas/ casilleros de disparo o puntos de tiro, camillos alternos/proyectados.				X							
Plan de remediación y/o mitigación.				X						Profesional competente	*Adjuntar (para cuando concentración de Pb supera límites).
Autorización para el transporte de armas de fuego.				X						ANMAc	*Adjuntar.
Certificado de munición a utilizar.				X						ANMAc	*Adjuntar.



220

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.

SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad. En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR



4. MONITOREO DE EMISIONES Y EFLUENTES

Concepto	SI/NO/NA	Cantidad	Observaciones	Destino Final	Observaciones
Emisiones Gaseosas			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con los puntos siguientes.		
Fuente Puntual			*Hace referencia a los conductos que tienen emisiones. En "Cantidad" completar la "Cantidad de Conductos".		
Calidad de Aire					
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad. Correspondiente a fuente puntual / calidad de aire.		
Ruido			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad.		
Olor			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*En caso de poseer, adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad.		
Suelo			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad		
Agua			*Completar SI/NO/NA. En caso de SI, continuar con el punto siguiente.		
Estudios realizados			*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad		
Concepto	SI/NO/NA	Volumen Diario Promedio (m3/día)	Tratamiento	Destino Final	Observaciones
Efluentes líquidos			*Primario, Secundario, Terciario. Puede ser mas de uno.	*Red cloacal, Pozo Absorbente, Curso Superficial de Agua, Empresa Tratadora, Reuso, Uso Agronómico, Riego.	
Tipo	Cloacal				
	Industrial				Completar en función de las referencias citadas *
	Combinado				
Estudios realizados					*Adjuntar último monitoreo, hasta un año de antigüedad. Correspondiente a Tratamiento / Destino Final.

220

Concepto	SI/NO/NA	Cantidad mensual [kg/mes]	Tratamiento	Destino final	Observaciones
Residuos Sólidos			*Almacenamiento transitorio, Reducción de Volumen in situ, Landfarming, Compostaje. Puede ser mas de uno.	*1-Empresa Tratadora Habilitada, 2-Enterramiento Sanitario. Coloque el nombre luego de la opción (1 o 2).	
Tipo	RSU				
	Peligrosos				
	Orgánicos				
	Reciclables				Completar en función de las referencias citadas *
	No Reciclables				
	Radiactivos				
	Otros:				Aclarar el tipo de residuo

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplir el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.
En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

2024

5. PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL

PLAN DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

Factor ambiental sensible:										Observaciones	
AIRE	N°1:	N°2:	N°3:	N°4:	N°5:	N°6:	N°7:	N°8:	N°9:	N°10:	
Nombre del impacto											Completar nombre del compuesto
Fuentes generadoras											Especifique impacto asociado. Ejm: Emisión de CO.
Variables a medir											Especifique el/los lugar/s donde se genera
N° de sitios de muestreo											Especifique componentes que va a medir
Mitigación											Especifique N° de puntos de muestreo
											Especifique método utilizado para mitigar impacto

Factor ambiental sensible:										Observaciones	
AGUA	N°1:	N°2:	N°3:	N°4:	N°5:	N°6:	N°7:	N°8:	N°9:	N°10:	
Nombre del impacto											Completar nombre del compuesto
Fuentes generadoras											Especifique impacto asociado. Ejm: DBO en efluente.
Variables a medir											Especifique el/los lugar/s donde se genera
N° de sitios de muestreo											Especifique componentes que va a medir
Mitigación											Especifique N° de puntos de muestreo
											Especifique método utilizado para mitigar impacto

Factor ambiental sensible:										Observaciones	
SUELO	N°1:	N°2:	N°3:	N°4:	N°5:	N°6:	N°7:	N°8:	N°9:	N°10:	
Nombre del impacto											Completar nombre del compuesto
Fuentes generadoras											Especifique impacto asociado. Ejm: derrame de químicos
Variables a medir											Especifique el/los lugar/s donde se genera
N° de sitios de muestreo											Especifique componentes que va a medir
Mitigación											Especifique N° de puntos de muestreo
											Especifique método utilizado para mitigar impacto

220

5. PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL

Factor ambiental sensible: RUIDO Y VIBRACIONES	Concepto		Observaciones
	N°1: Ruidos	N°2: Vibraciones	
Nombre del impacto			Especifique impacto asociado. Em.: Ruido molesto al vecindario.
Fuentes generadoras			Especifique el/los lugar/es donde se genera.
Variables a medir			Especifique componentes que va a medir.
N° de sitios de muestreo			Especifique N° de puntos de muestreo.
Mitigación			Especifique método utilizado para mitigar impacto.

Factor ambiental sensible: OLOR	Concepto N°1: Olores	Observaciones
Nombre del impacto		Especifique impacto asociado.
Fuentes generadoras		Especifique el/los lugar/es donde se genera.
Variables a medir		Especifique componentes que va a medir.
N° de sitios de muestreo		Especifique N° de puntos de muestreo.
Mitigación		Especifique método utilizado para mitigar impacto.

**La Autoridad de Aplicación se reserva el derecho de analizar aquellos requisitos o factores que considere pertinentes en un futuro.*

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplir el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis. SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad. En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

Av. Richieri 2187 Rosendo Martínez, C.B. 5014 Córdoba, Argentina - Tel. (0351) 424-3310 al 14
e-mail: secretariaambiental@cd.gov.ar - web: www.secretariadambiental.gov.ar

220

PLAN DE CONTINGENCIA AMBIENTAL

Factor Ambiental Sensible	Impacto	Clasificación del riesgo	Observaciones
AIRE	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
AGUA	0		
	0		
	0		
	0		
	0		
	0		

Para la "Clasificación de Riesgo", elija una opción de la lista desplegable (NO SIGNIFICATIVO/SIGNIFICATIVO).
 Utilice la matriz debajo de la presente Tabla para poder realizar la debida Clasificación.

SUELO		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
		0	
RUIDO		0	
		0	
OLOR		0	

Matriz para "Clasificación del riesgo"			
	PROBABILIDAD DE OCURRENCIA		
SEVERIDAD	BAJA	MEDIA	ALTA
BAJA	NO SIGNIFICATIVO	NO SIGNIFICATIVO	NO SIGNIFICATIVO
MEDIA	NO SIGNIFICATIVO	NO SIGNIFICATIVO	SIGNIFICATIVO
ALTA	SIGNIFICATIVO	SIGNIFICATIVO	SIGNIFICATIVO

Probabilidad: ALTA: Ha ocurrido más de dos veces en los últimos 3 años.
 MEDIA: Ha ocurrido hasta dos veces en los últimos 3 años.
 BAJA: No ha ocurrido.

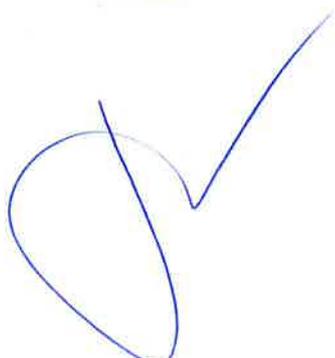
Severidad: ALTA: Afecta al ambiente de forma irreversible.
 MEDIA: Afecta al ambiente de forma reversible.
 BAJA: No afecta al ambiente.

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.
 En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACCEPTAR

PLAN DE MONITOREO

Factor Ambiental Sensible	Impacto	¿Tiene Medidor online?	Forma de Monitoreo	Frecuencia con Laboratorios Externos	Observaciones
AIRE	0				En cuanto a: ¿Tiene Medidor Online? , elija una opción de la lista desplegable disponible (SI/NO/NA); Forma de Monitoreo , mencione como controla el posible impacto; Frecuencia con Laboratorios Externos , elija una opción de la lista desplegable
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	AGUA	0			
0					
0					
0					
0					



SUELO		0				disponible (Trimestral/Semestral/Anual).
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
		0				
RUIDO		0				
		0				
OLOR		0				

El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplimentar el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad. En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

PLAN DE ABANDONO O RETIRO

En caso de Abandono o Retiro, ingresar un Aviso de Proyecto en la Comisión Técnica Interdisciplinaria haciendo énfasis en los impactos identificados en el PPA.



El Proponente se obliga a cumplir los requisitos exigidos por la Secretaría de Ambiente para cumplir el trámite de Auditoría Ambiental de Cumplimiento. Declarando bajo juramento que conoce los requisitos de admisibilidad y la documentación que deberá adjuntar para iniciar el trámite y lograr el efectivo análisis.
SE DECLARA BAJO FE DE JURAMENTO que los datos aquí consignados y declarados, al igual que en la documentación que se adjunta, son fiel expresión de la verdad.
En caso de haberse incurrido en falsedad ideológica o material, el proponente se hará pasible de las sanciones legales que correspondan o pudieren corresponder.

ACEPTAR

Av. Richieri 2187, Rogelio Martínez C.P. 5014, Córdoba, Argentina - tel.: (0351) 434-3310 al 14
e-mail: secretariadeambiente@cba.gov.ar - web: www.secretariadeambienteycambioclimat.cba.gov.ar



