



**Ministerio de Desarrollo Social**  
*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 **2000-2001**

<b>N°</b>	<b>FICHA DE FUNCIONAMIENTO</b>	<b>PARTIDO</b>	<b>NUMERO</b>	<b>C.R.S.</b>

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

¿El establecimiento está en el radio servido de cloacas por Aguas Argentinas ?      SI  NO

( marcar con una X )

<b>Cod. Rama actividad del Establecimiento</b>	<b>Descripción literaria</b>
<b>Cod. Act.1 :</b>	
<b>Cod. Act.2 :</b>	
<b>Cod. Act.3 :</b>	
<b>Cod. Act.4:</b>	
Fecha de instalación del Establecimiento	/ /
Fecha de cambio de Razón Social	/ /
Fecha de cesación de actividad del Establecimiento	/ /
Cantidad de personal empleado	de fábrica <input style="width: 50px;" type="text"/> de oficina <input style="width: 50px;" type="text"/>

### REGIMEN DE TRABAJO

<b>Días trabajados por semana</b> ( marcar con una X )	<i>Lunes</i>	<i>Martes</i>	<i>Miércoles</i>	<i>Jueves</i>	<i>Viernes</i>	<i>Sábado</i>	<i>Domingo</i>
<b>horario</b>							

### PRODUCTOS ELABORADOS

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

.....  
**Lugar y Fecha**

.....  
**Firma del representante legal**

.....  
**Aclaración y DNI**

Nota: Se deberán consignar los datos correspondientes al año 2001.



**Ministerio de Desarrollo Social**  
**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 **2000-2001**

<b>N°</b>	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 )

<b>Arsénico</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Hidrocarburos</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Cadmio</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Mercurio</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Cianuro</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Plomo</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Cromo</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Solvente Orgánico</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Detergentes</b>	<input type="checkbox"/>	<b>S.S.E.E.</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Fenoles</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Sulfuros</b>	<input type="checkbox"/>

Características del efluente ( marcar con una X )

<b>ácido</b>	<b>neutro</b>	<b>alcalino</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El establecimiento posee : ( marcar con una X )

<b>Circuito cerrado de refrigeración</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Circuito abierto de refrigeración</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Recirculación de agua</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Caldera</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Lavado de pisos de locales industriales</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Captación de Agua Subterránea</b>	<input type="checkbox"/>

<b>DESCARGAS DE EFLUENTE LIQUIDO</b>												
N°	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
<b>01</b>												
<b>02</b>												
<b>03</b>												
<b>04</b>												

..... Lugar y Fecha
 ..... Firma del representante legal
..... Aclaración y DNI

Nota: Se deberán consignar los datos correspondientes al año 2001.



**Ministerio de Desarrollo Social  
 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 **2000-2001**

<b>N°</b>	<b>FICHA DE FUNCIONAMIENTO</b>	<b>PARTIDO</b>			<b>NUMERO</b>			<b>C.R.S.</b>	

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

<b>DISCONTINUA</b> <small>( marcar con una X )</small>	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Horario							

<b>TRATAMIENTO DEL EFLUENTE LIQUIDO</b>																					
N° 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 )

Volumen de barro en m<sup>3</sup> / día :.....

Indicar el destino final de barro

---

¿ Está inscripto en el Registro de Generadores, Operadores y Transportistas de Residuos Peligrosos, ante la SRNyDS SI  Expediente N° \_\_\_\_\_ NO  No corresponde  ?  
( marcar con una X )

.....  
**Lugar y Fecha**

.....  
**Firma del representante legal**

.....  
**Aclaración y DNI**



**Ministerio de Desarrollo Social**  
**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 **2000-2001**

<b>N°</b>	<b>FICHA DE FUNCIONAMIENTO</b>	<b>PARTIDO</b>		<b>NUMERO</b>			<b>C.R.S.</b>	

**ABASTECIMIENTO DE AGUA**

<b>INDUSTRIAL DE REFRIGERACIÓN</b>								
<b>PUBLICO</b>			<b>PROPIO</b>			<b>FUENTE</b>		
<b>CIRCUITO CERRADO</b>		<b>CIRCUITO ABIERTO</b>	<b>CIRCUITO CERRADO</b>		<b>CIRCUITO ABIERTO</b>	<b>SUB.</b>	<b>SUP.</b>	<b>OTRA</b>
<b>CAUDAL (m<sup>3</sup>/d)</b>		<b>CAUDAL (m<sup>3</sup>/d)</b>	<b>CAUDAL (m<sup>3</sup>/d)</b>		<b>CAUDAL (m<sup>3</sup>/d)</b>			
<b>Circulación</b>	<b>Reposición</b>		<b>Circulación</b>	<b>Reposición</b>				

DESCRIPCIÓN OTRA FUENTE: \_\_\_\_\_

<b>AGUA PARA CALDERA</b>								
<b>PUBLICO</b>			<b>PROPIO</b>			<b>FUENTE</b>		
<b>Caudal (m<sup>3</sup>/d) de reposición</b>	<b>Purga (m<sup>3</sup>/d)</b>		<b>Caudal (m<sup>3</sup>/d) de reposición</b>	<b>Purga (m<sup>3</sup>/d)</b>		<b>SUB</b>	<b>SUP</b>	<b>OTRA</b>

DESCRIPCIÓN OTRA FUENTE: \_\_\_\_\_

<b>INDUSTRIAL DE RECIRCULACIÓN</b>			<b>INDUSTRIAL (AGUA INCORPORADA)</b>				
<b>Recirculación (m<sup>3</sup>/d)</b>	<b>Reposición (m<sup>3</sup>/d)</b>	<b>Purga (m<sup>3</sup>/d)</b>	<b>PUBLICO</b>	<b>PROPIO</b>	<b>FUENTE</b>		
			<b>CAUDAL (m<sup>3</sup>/d)</b>	<b>CAUDAL (m<sup>3</sup>/d)</b>	<b>SUB</b>	<b>SUP</b>	<b>OTRA</b>

<b>CAPTACIÓN DE AGUA SUBTERRANEA</b>							
<b>POZO N°</b>	<b>EN SERVICIO</b>		<b>RENDIMIENTO (m<sup>3</sup>/h)</b>	<b>HORAS DIARIAS</b>	<b>DIAS POR SEMANA</b>	<b>BOMBA</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>				<b>TIPO</b>	<b>HP</b>
<b>01</b>							
<b>02</b>							
<b>03</b>							
<b>04</b>							

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma del representante legal

.....  
Aclaración y DNI



Ministerio de Desarrollo Social  
*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 **2000-2001**

N°
----

FICHA DE FUNCIONAMIENTO																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CROQUIS

OBSERVACIONES

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma del representante legal

.....  
Aclaración y DNI



Ministerio de Desarrollo Social  
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 **2000-2001**

N°

FICHA DE FUNCIONAMIENTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<u>DESCRIPCION DEL PROCESO PRODUCTIVO</u>

La firma de la presente Declaración Jurada por parte del establecimiento autoriza al personal de la Dirección de Control 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.

.....  
**Lugar y Fecha**

.....  
**Firma del representante legal**

.....  
**Aclaración y DNI**



Ministerio de Desarrollo Social  
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 **2000-2001**

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

CAPTACIÓN DE AGUA SUBTERRÁNEA Año 1996							
POZO N°	EN SERVICIO		RENDIMIENTO (m <sup>3</sup> /h)	HORAS DIARIAS	DIAS POR SEMANA	BOMBA	
	SI	NO				TIPO	HP
01							
02							
03							

CAPTACIÓN DE AGUA SUBTERRÁNEA Año 1997							
POZO N°	EN SERVICIO		RENDIMIENTO (m <sup>3</sup> /h)	HORAS DIARIAS	DIAS POR SEMANA	BOMBA	
	SI	NO				TIPO	HP
01							
02							
03							

CAPTACIÓN DE AGUA SUBTERRÁNEA Año 1998							
POZO N°	EN SERVICIO		RENDIMIENTO (m <sup>3</sup> /h)	HORAS DIARIAS	DIAS POR SEMANA	BOMBA	
	SI	NO				TIPO	HP
01							
02							
03							

CAPTACIÓN DE AGUA SUBTERRÁNEA Año 1999							
POZO N°	EN SERVICIO		RENDIMIENTO (m <sup>3</sup> /h)	HORAS DIARIAS	DIAS POR SEMANA	BOMBA	
	SI	NO				TIPO	HP
01							
02							
03							

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma del representante legal

.....  
Aclaración y DNI