

Declaración Jurada para Solicitud de Autorización de vertido de Establecimientos Comerciales o de Servicio (Caudal Cloacal > 2m³/día)

Humberto Primo 607 - (5000) Córdoba-Tel. (0351) 4321200 Int. 1215 E-mail: preservacion.ssrh@cba.gov.ar

1 Información de Trámite a iniciar

Marque con X el tipo de trámite a realizar.

Autorización de vertido de efluentes

Cambio de Titularidad

2 Datos del Establecimiento

Especifique con claridad el domicilio administrativo o legal de la Empresa.

Para uso interno.

Nombre:				
Teléfono(s):		Fax:		
E-mail:				
Domicilio legal:				
Localidad:				
Departamento:		Código Postal:		
Domicilio real:				
Localidad:		Departamento:		
Pedanía:		Código Postal:		
Nomenclatura Catastral:				
Coordenadas Geográficas:	Latitud:		Longitud:	

Incluir croquis de ubicación del establecimiento

Firma y Aclaración Titular/Apoderado

Firma y Aclaración Profesional designado

Declaro bajo juramento que la información consignada en los presentes formularios es correcta y completa siendo confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. (Solo Titular o Apoderado).

3 Datos del Titular/Propietario del Establecimiento

Nombre o Razón Social:			
Número de C.U.I.T. :		Teléfono(s):	
Domicilio legal:			
Localidad:			
Código Postal:		Departamento:	

4 Datos del Apoderado/Responsable legal

Nombre y Apellido:			
Tipo y N° de DNI:			
Teléfono(s):			
E-mail:			

5 Datos del Profesional designado

Nombre y Apellido:			
Tipo y N° de DNI:		N° de Matrícula:	
Título Habilitante			
Teléfono(s):			
E-mail:			

6 Datos del Establecimiento/Actividades

Cantidad de Personal empleado:		Habilitación Municipal:	
En Planta:		En Administración:	
Días trabajados por semana:			
Horarios y turnos de trabajo:			
Actividades primarias desarrolladas:			
Actividades secundarias desarrolladas:			

Firma y Aclaración Titular/Apoderado

Firma y Aclaración Profesional designado

Declaro bajo juramento que la información consignada en los presentes formularios es correcta y completa siendo confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. (Solo Titular o Apoderado).

7 Provisión de Agua

Red de Agua Potable: SI NO

Permiso de Explotación de Agua Subterránea/Superficial: SI NO (*)

(*) Debe iniciar el trámite. En trámite

N° Expediente

Esquematice en un diagrama de flujo de cajas indicando las actividades que consumo de agua y producción de efluentes cuando hubiere. Utilizar más de una hoja de ser necesario.

Firma y Aclaración Titular/Apoderado

Firma y Aclaración Profesional designado

Declaro bajo juramento que la información consignada en los presentes formularios es correcta y completa siendo confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. (Solo Titular o Apoderado).



8

Información Técnica del Establecimiento

Ver instructivo

Empty box for technical information.

Firma y Aclaración Titular/Apoderado

Firma y Aclaración Profesional designado

Declaro bajo juramento que la información consignada en los presentes formularios es correcta y completa siendo confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. (Solo Titular o Apoderado).



9 Generación de Efluentes

Caudal de efluente diario:	Medio:	<input type="text"/>	m ³ /día	Máximo:	<input type="text"/>	m ³ /día
Caracterización del efluente:	Cloacal:	<input type="text"/>	m ³ /día	Cloacal:	<input type="text"/>	m ³ /día
	(*) Otro:	<input type="text"/>	m ³ /día	(*) Otro:	<input type="text"/>	m ³ /día
	Combinado:	<input type="text"/>	m ³ /día	Combinado:	<input type="text"/>	m ³ /día
(*) Especificar el tipo de efluente		<input type="text"/>				
Posee sistema de tratamiento?		SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>	

Esquematice en un diagrama de flujo de cajas el sistema de tratamiento implementado o a implementar incluyendo subproductos y disposición final. Utilizar más de una hoja de ser necesario.

Firma y Aclaración Titular/Apoderado

Firma y Aclaración Profesional designado

Declaro bajo juramento que la información consignada en los presentes formularios es correcta y completa siendo confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. (Solo Titular o Apoderado).

10 Disposición Final de Efluentes y Residuos

Disposición final de efluentes

Efluente Cloacal:	1°	<input type="text"/>	2°	<input type="text"/>
Otro efluente:	1°	<input type="text"/>	2°	<input type="text"/>
Efluente Combinado:	1°	<input type="text"/>	2°	<input type="text"/>

En caso de volcar a un curso de agua completar con el nombre del curso de agua

En caso de hacer Reuso, especificar el mismo

Observaciones:

Generación de Residuos Peligrosos

Genera Residuos Peligrosos?

SI NO

En caso de ser afirmativa, cuenta con el certificado Ambiental Anual?

SI NO

En trámite

N° Expediente

Residuos Sólidos y Lodos generados en procesos y en el tratamiento de efluentes

Unidad donde se generan	Composición principal	Tratamiento	Disposición Fjnal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observaciones

Firma y Aclaración Titular/Apoderado

Firma y Aclaración Profesional designado

Declaro bajo juramento que la información consignada en los presentes formularios es correcta y completa siendo confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad. (Solo Titular o Apoderado).