**ANEXO X**

 **FORMULARIO DE TRÁMITE DE RECOMPOSICIÓN AMBIENTAL**

|  |
| --- |
| **GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES****AGENCIA DE PROTECCIÓN AMBIENTAL** |
| **FORMULARIO DE TRÁMITE DE RECOMPOSICIÓN AMBIENTAL**  |
| **OPERADOR IN SITU** |
| Apellido y Nombre / Razón Social: |
| CUIL / CUIT: |
| Domicilio especial (constituido) en CABA: | CP: |
| Disposición de inscripción/renovación en el Registro: | CGRP N°: | Vencimiento: |
| **GENERADOR EVENTUAL** |  |  |
| Apellido y Nombre / Razón Social: |
| CUIL / CUIT: |
| Domicilio: | CP: |
| Circunscripción: | Sección: | Manzana: | Parcela: |
| Área según CUR y Ubicación del polígono según POSGAR07-CABA / Gauss Kruger CABA 2019): |
| Domicilio especial (constituido) en CABA: | CP: |
| Teléfono: | Correo electrónico: |
| **Directores** |
| Apellido y Nombre | CUIL / CUIT |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Responsable Legal** |
| Apellido y Nombre: | CUIL / CUIT: |
| **Responsable Técnico** |
| Apellido y Nombre: | CUIL / CUIT: |
| **Apoderados** |
| Apellido y Nombre | CUIL / CUIT |
|  |  |
|  |  |
| ***EL PRESENTE FORMULARIO DA CUENTA ÚNICAMENTE DEL INICIO DEL TRÁMITE*** |
| Declaro bajo juramento que los datos consignados resultan verdaderos |
| Firma Responsable Legal Generador | Firma Responsable Legal Operador in situ |
| Aclaración: | Aclaración: |
| DNI: | DNI: |
| Firma Responsable Técnico Generador | Firma Responsable Técnico Operador in situ |
| Aclaración: | Aclaración: |
| DNI: | DNI: |
| Descripción de la actividad del generador: |
| **Actividad/es** |
| Código | Descripción |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Motivos que ocasionaron la generación: |
| **Identificación de residuos a tratar** |
| Estadofísico: | Descripción: | Cantidad (kg.) | Categoría de Control (Y) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Duración de las tareas: |
| **Residuos generados durante el tratamiento** |
| Estado físico: | Descripción: | Cantidad (kg.) | Categoría de Control (Y) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Transporte de residuos** |
| Apellido y Nombre / Razón Social | CGRP APRA N° | Vencimiento | Domicilio | Y Transportadas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Tratamiento de residuos** |
| Apellido y Nombre / Razón Social | CAA Nacional N° | Vencimiento | Domicilio | Y Transportadas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Firma Responsable Legal Generador | Firma Responsable Legal Operador in situ |
| Aclaración: | Aclaración: |
| DNI: | DNI: |
| Firma Responsable Técnico Generador | Firma Responsable Técnico Operador in situ |
| Aclaración: | Aclaración: |
| DNI: | DNI: |
| Nota: Toda modificación de los datos aquí consignados, debe ser comunicada a la Agencia de Protección Ambiental, en forma fehaciente dentro de los diez (10) días de producida. |