**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** | | | | | | | | | |
| Estado  físico: | 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. | | | | | | | | | |