



Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Agencia de Protección Ambiental
Dirección General de Evaluación Técnica

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE TECNOLOGÍAS DE RESIDUOS PELIGROSOS

Ley N°2214 y Decreto Reglamentario N°2020/07

TECNOLOGÍAS

Nombre o Razón Social:

N° de Cuit:

Domicilio Social:

CP:

Tel/Fax:

e-mail:

Domicilio Especial (constituido):

CP:

Tel/Fax:

e-mail:

Directores

Nombre

CUIT N°

Responsable Legal

Nombre:

CUIT N°:

Responsable Técnico

Nombre:

CUIT N°:

Título profesional:

Matrícula:

Apoderados

Nombre

CUIT N°

Categorías de control a tratar:

EL PRESENTE FORMULARIO DA CUENTA DE LA INICIACIÓN DEL TRÁMITE Y NO ACREDITA LA APROBACIÓN DE LA TECNOLOGIA DE TRATAMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

Declaro Bajo Juramento que los Datos aquí Consignados son la Verdad.

Firma Responsable Legal

Firma y Sello Profesional Responsable

Aclaración:

Aclaración:

DNI/LE:

DNI/LE: