**ANEXO II: FORMULARIO PARA LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE TRANSPORTISTAS Y OPERADORES**

**DE AVU’s y GFU’s**

**Ord. N° 2617/21 (Art. 7°)**

**1. DATOS IDENTIFICATORIOS**

**1.1. – Generales**

|  |
| --- |
| Razón social:  |
| Dirección real:  |
| Dirección legal:  |
| Localidad:  | Provincia:  |
| C.U.I.T.:  | N° Ing. brutos:  |
| Rubro habilitado:  | Cantidad de empleados:  |
| Expte. Hab. comercial:  | Venc. Hab. comercial:  |
| Correo electrónico:  | Teléfono:  |

**1.2. – Responsabilidades**

|  |
| --- |
| Titular:  |
| DNI:  |
| Asesor ambiental*:*  | Contacto:  |
| DNI:  |
| Resp. Seguridad e higiene*:*  | Contacto:  |
| DNI:  |

**2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO**

Deberá adjuntar:

2.1. – Realice una memoria descriptiva de las características edilicias del establecimiento.

2.2. – Detalle las características del equipamiento.

2.3. – Describa el método utilizado de selección o transferencia de los residuos que ingresan a su planta.

2.4. – Describa través de un croquis los lugares donde realiza la selección o transferencia de los distintos tipos de residuos que ingresan a su planta.

2.5. – Plan de contingencia. Programa de preparación y respuesta ante emergencias.

2.6. – Plan de gestión de residuos. Adjunte si posee. En caso de no tener uno, deberá de confeccionarlo identificando en el mismo los aspectos ambientales asociados a su operatoria actual.

**3. DATOS DEL PERSONAL**

Deberá adjuntar:

3.1. – Listado del personal expuesto a los efectos producidos por la actividad realizada.

3.2. – Plan de capacitación del personal (en caso de poseer uno).

**4. DATOS DE LOS TRANSPORTES**

4.1. – Nómina completa de vehículos a habilitar, seguros automotores y revisiones técnicas obligatorias (continúe al dorso de ser necesario)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dominio** | **Marca** | **Modelo** | **Fecha de vencimiento** **Seguro Automotor** | **Fecha de vencimiento Revisión Técnica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

4.2. – Nómina completa de conductores a habilitar y licencias nacionales de conducir (continúe al dorso de ser necesario)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres y Apellidos** | **DNI** | **Fecha de vencimiento Licencia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5. DATOS RELATIVOS A SUS RESIDUOS**

**5.1. – Tipo de residuos transferidos y cantidad** *(elija solo una unidad)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** | **Cantidad (anual)** |
| m³ | L | kg |
| Aceites vegetales usados (AVU’s) |  |  |  |
| Grasas de Fritura Usadas (GFU’s) |  |  |  |

**5.2. – Nómina completa de los recipientes utilizados**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Recipientes** | **Cantidad** | **Tipo de material** | **Capacidad (L o kg)** |
| Cisterna |  |  |  |
| Bin |  |  |  |
| Balde/bidón |  |  |  |
| Otro:  |  |  |  |

**5.2 - Sitio de guarda de los recipientes** *(indique con una x)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de recipiente** | **Sup. cubierta** | **Sup. semi cubierta** | **A cielo abierto** |
| Cisterna |  |  |  |
| Bin |  |  |  |
| Balde/bidón |  |  |  |
| Otro:  |  |  |  |

**5.3 - Sitio de limpieza de los recipientes** *(indique con una x)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de recipiente** | **En el establecimiento** | **Otro** | **Indique lugar** |
| Cisterna |  |  |  |
| Bin |  |  |  |
| Balde/bidón |  |  |  |
| Otro:  |  |  |  |

Lugar y Fecha:

….....................................................................

 Firma y aclaración del transportista/operador

**IMPORTANTE**

**Con el presente formulario de inscripción deberá presentar a modo adjunto:**

1. Certificado vigente o en trámite de habilitación comercial municipal expedida por la Dir. de Habilitaciones de la Municipalidad de Rada Tilly, o bien, de su municipio de origen.
2. Póliza de seguro que cubra potenciales daños en sus operaciones.
3. Revisiones técnicas de las unidades que operen en la ciudad de Rada Tilly.
4. Licencias de conducir de los choferes que operen en la ciudad de Rada Tilly.
5. Cada vez que se realice transporte de residuos hacia el sitio de disposición transitoria o final deberá completar junto con el transportista/operador el Manifiesto de Transporte identificando el origen de los residuos recolectados.

**ESPACIO RESERVADO PARA LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN**

OBSERVACIONES Y PLAZOS:

**LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. CUALQUIER CAMBIO QUE SE PRODUJESE DURANTE EL PERIODO DE VIGENCIA DEBERÁ SER INFORMADO A LA SECRETARÍA DE AMBIENTE PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA.**